

Справа №	3114
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3114

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Чорнобильського району Київської області

КНИГА
реєстрації актів про смерть
за 1940-1943 роки

розпочато 04 лютого 1940 р.
закінчено 31 грудня 1943 р.

кількість аркушів 176

ЗАГОЛОВОК КНИГИ

Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи	Номери сторінок
	1940		
Зорин	1-1		1-1
Черевач	1-24	10-18	2-16
	1941		
Черевач	1-10	9, 2а/з№3	17-26
	1942		
Чорнобиль	1-29	17-19, 2а/з№1-8	27-67
Губин	1-2		68-69
Купувате	10-14	1-9	70-74
Лапутьки	2-33	1,4-32	75-77
	1943		
Чорнобиль	1-55		78-132
Розсоха	1-14		133-146
Лапутьки	1-4		147-150
Калинівка	54-62	1-53	151-159

Зорун

та

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

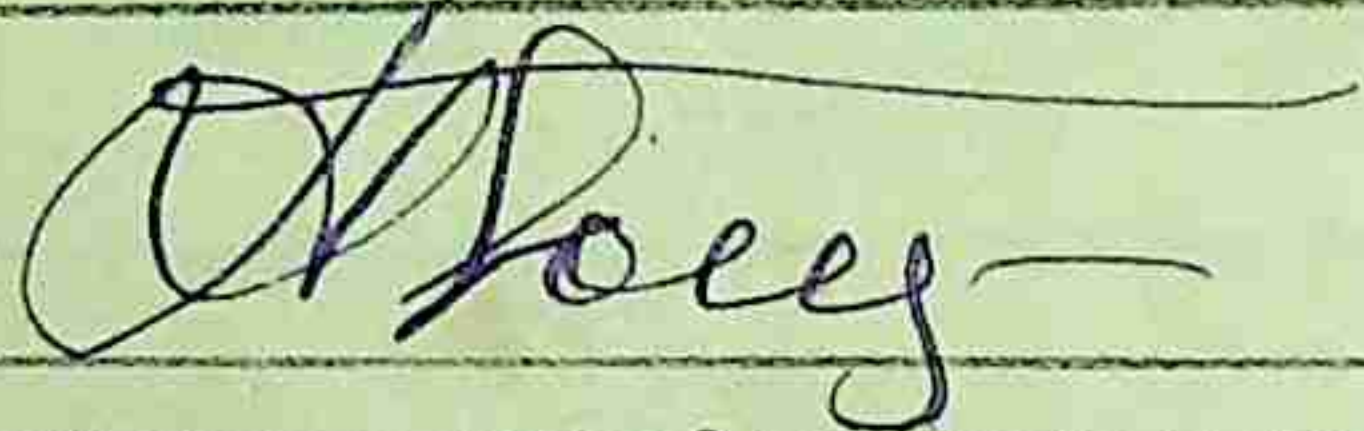
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~2~~

Челомого 1940р.

(другий примірник)

166
Для ЦУНГО

Прізвище		Тимошко	
Ім'я	Тимох	з	По батькові Юхимович
Стать	чоловію.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1939 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<p><u>Має свої засоби</u> На утриманні</p> <p>(підкреслити)</p>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі Чоломого.		

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Фроузімівка</u> Район <u>Дюномобильський</u> область <u>АСРР</u> № <u>49</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u> <u>мародарення.</u> (<u>52 роки</u>)
12 Причина смерті	<u>туберкульоз.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає.</u>
14 Особливі позначки	<u>трос нарештуну</u> 1/ <u>тимош.</u> <u>святий Євген</u> 2/ <u>Вознесен.</u> <u>нагврат.</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Плотко Семен Петрович.</u> <u>с. Фроузімівка Дюномобильської сільради.</u>
16 Підпис заявника	

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

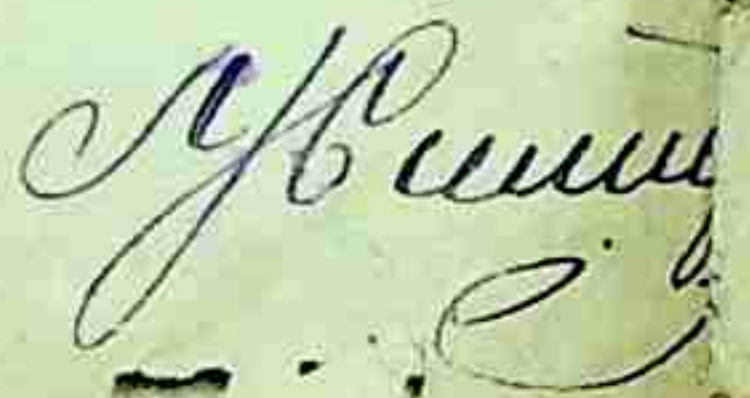
М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1949 р.



Діловод



Цереваг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

3. Дичинь 1920 р.

1	Прізвище	Сіменюк			
2	Ім'я	Настія	3	По-батькові	Евстафатова
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. Дичинь 1920 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли на числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні сім'ї ім. Евстафатова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Березька М. М. Кагановичи			

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

286
Місце, де постійно жив померлий | Місто С. Череван Район Чернобиль Край АСРР
селище | область

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з Раківа.

Причина смерті | туберкульоз

Пред'явлені лікарські документи про смерть | з сім'ї батьків

Особливі позначки | свідки, що свідчать про смерть } 1 Дифрему
2

Ім'я та адресу заявника | С. Череван
Сіменчу Євстафату Олександрівну

Підпис заявника | Семенчук

Завід. бюро ЗАГС Ош Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

9. липня 1940 р.

1	Прізвище	Сиченко			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Миронович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. липня 1940 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли на		
		1 місяць	3	числа	серпня 1940 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	іздоровий к/ч ім. Сиваченка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	і м. Сиваченка Веревачької с.г.			

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

334 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
Причина смерті			
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника			
Підпис заявника			

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

27. липня 1940 р.

(Перший примірник)

3

1	Прізвище	Шарата			
2	Ім'я	Мирон	3	По-батькові	Бидарович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. липня 1940 р.			
7	Вік померлого	Минуло 39 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	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Іздовий К/ку ім "Калініна"			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Б. Тернова кр ім "Калініна"			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б

де постійно жив померлий | Місто Червоц Район Чернобіл Край УРСР
селище | область

скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 39 років

Причина смерті | Катарог молочно

пред'явлені лікарські документи про смерть | із слів батьків.

Особливі позначки | Свідки що свідчать про смерть 1 } Шибур
2 } Шибур

Ізвіще і адрес заявника | Б. Червоц
Шкурят Настя Федосова

Підпис заявника | Шибур

Завід бюро ЗАГС Шибур Діловод Шибур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

13 жовтня 1930 р.

(Перший примірник)

4

1	Прізвище	Готаленко			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Демісова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1930 р.			
7	Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли нар _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні літвина Кушнік Мат. доглядки к-ну їм Шевченка.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Б. Дещо к-и їм Шевченка			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б

Місце, де постійно жив померлий | Місто Ужорван | Район Чернобиль | Край УРСР
селище | область | АСРР

Тривалість часу жив померлого у місці реєстрації смерті | 77 років

Причина смерті | по старості

Пред'явлені лікарські документи про смерть | із вмів батьки

Особливі позначки | Свідки що ввігчать про бшертю | Литвин

Прізвище і адрес заявника | С Яцков н-п іш Шевченко
Червоногородського с/к

Підпис заявника | Литвин

Завід бюро ЗАГС Литвин

Діловод Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

2. Листопад 1930 р.

5

1	Прізвище	Зубенюк	Зубенюк
2	Ім'я	Трицюко	3 По-батькові Восечнович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 жовтня 1930 р.	
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли нар. числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колгоспі ім Кагановича	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп ім Кагановича	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б...

Місце де постійно жив померлий: Місто Черевач Район Горнобичів Край ЗРСР
селище область АСРР

Вік на день смерті: 19 років

Причина смерті: "Восколення Люткино"

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Ім'я та адресу заявника: Зубенко Євген Троїцькович Батько.

Підпис заявника: [Підпис]

Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 листопада 1930 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тороховиць			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Ісачкович
4	Стать	Вик	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1930 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли нар _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б...

Місце, де постійно жив померлий

Місто Черсван Район Чорнобиль Край Зрер
селище область АСРР

Тільки часу жив помер у місці реєстрації смерті

3 - роки.

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Ім'я та адресу заявника

Гороховнік Іван Архипович Батіко

Підпис заявника

Горні

Завід бюро ЗАГС Орша

Діловод Шуфрин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

19 листопада 1940 р.

(Перший примірник)

7

1	Прізвище	МНАУ			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Обстатович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1940 р.			
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли на числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дрело/господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б...

836
де, де постійно жив померлий | Місто Черевач Район Чернобиль | Край УРСР
селище | область | АСРР

скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 49 років

Причина смерті | по старості

пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Пізвище і адрес заявника | Тарач ~~Тарач~~ Омелько Увасинович Син.

Підпис заявника | Тарач

п. | Завід бюро ЗАГС Син | Діловод Син

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

20 листопада 1940 р.

1	Прізвище	Шарета			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Петровий
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. листопада 1940 р.			
7	Вік померлого	Минуло " / " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли нар _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б.

916
Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Червач

Район область

Чернобиль

Край УРСР
АСРР

Часу жив помер у місці реєстрації смерті

сиди рік

Причина смерті

Кохання

Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

Особливі позначки

—

Ім'я та адресу заявника

Шарата Бетра Ві Бетюк

Підпис заявника

Завід бюро ЗАГС Ош

Діловод Шукун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

9

26. 11 1934 р.

1	Прізвище	Муха		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. листопада 1940 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли на числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

1086
Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Черевач

Район
область

Чернобиль

Край
АСРР

УРСР

Тривалість часу, жив померлий у місці реєстрації смерті

один рік

Причина смерті

нохлік

Пред'явлені лікарські документи про смерть

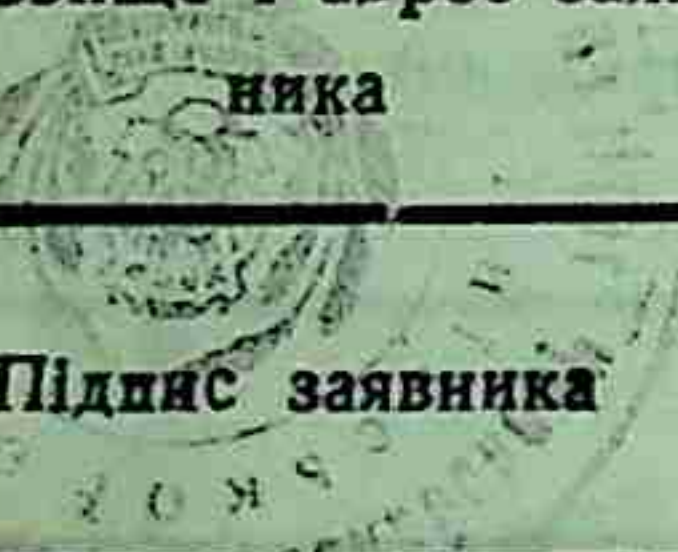
Особливі позначки

Ім'я та адресу заявника

Луха Михайло С.

/Батько

Підпис заявника


Завід бюро ЗАГС

Діловод

Терещук

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30. Листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Троща		
2	Ім'я	Яшно	3	По-батькові
				Носичович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа XII місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

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

померлий

селище

Район

СОРОКОШИМЬ

Край УРСР

АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

ОДИН РОК

2 Причина смерті

ХОХЛІК

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника

Троян Таша Ст. Мати

6 Підпис заявника

Троян

М. П.

Завід бюро ЗАГС

АММ

Діловод

Суржич

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20

12

20 листопада 1934 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Щирий			
2	Ім'я	Уван	3	По-батькові	Малішомович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1934 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 3 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VI місяця 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

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

померлий

померлий

селище

Район

Район

область

Кр. ій

АСРР

Сорочинь

УРСР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

три роки

Причина смерті

Коселік

Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

Особливі позначки

—

Прізвище і адрес заявника

Щира ІІ ІІ / сестра

Підпис заявника

Щира

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Щира

Діловод

Щира

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

2. грудня 1940 р.

1	Прізвище	Бегура		
2	Ім'я	3	По-батькові	Чванова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. грудня 1940 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця 1940 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

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

померлий

селище

Район
Район
область

Червоношиль

Кр. й
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

конкрет

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Генура Іван Кондр Ібетин

Підпис заявника

Генура

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Олми

Діловод

Генура

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник) 14

2 грудня 1930 р.

1	Прізвище	Бречура	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Яковича
4	Стать	5	Національність
	жінка		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік) 1930 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа VII місяця 1929 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—	

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

померлий 1426	селище <i>Сурманів</i>	Район область	<i>Сурманівська</i> Крпій АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одна рік</i>		
2 Причина смерті	<i>ваго чрево шлюбних</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
4 Особливі позначки	<i>—</i>		
5 Прізвище і адрес заявника	<i>Печура Іван Анатолійович / батько</i>		
6 Підпис заявника	<i>Печура</i>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>Оліш</i>		Діловод <i>Ш/З/Ш/Ш/Ш</i>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

10. грудня 1930 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Легура		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юсєєвська
4	Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		19. грудня 1930 р.		
7	Вік померлого	78	Минуло років	
Чи мав померлий свої засоби до утримання, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

померлий	селище	Район	Край
1516		область	АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років		
Причина смерті	по втавоеті.		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	10		
Прізвище і адрес заявника	Сіменко Молочна / Точка		
Підпис заявника			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	ОГМС	Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

26. Декабру 1940 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ш	Шарана	15	
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Димитровна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Декабру 1940 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

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

1) померлий 1990	село селище	Район область	Крпй АСРР
2) Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки		
3) Причина смерті	Кохмік		
4) Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
5) Особливі позначки	—		
6) Прізвище і адрес заявника	Шарата Т. М. Батюк		
7) Підпис заявника	Шарата		
М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>Ормис</i>	Діловод <i>Шарата</i>	

Цереват

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 16/14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

9. Вішня 1934 р.

Вульнич

Прізвище

Ім'я

Дарга

3

По-батькові

Евгеншова

Стать

Жін.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

8. Вішня 1934 р.

Вік померлого

Минуло

2 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

8 числа 11 місяця 1939 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

іздовий колгоспу ім. Назаровича

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

в Червонограді ім. Назаровича

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

10 Місце де постійно жив померлий Місто Черевач Район Сторожовець Кр. і об. УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті два роки

12 Причина смерті НДР

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки свідчать про інфаркт з відраженнями

14 Особливі позначки —

15 Прізвище і адрес заявника Велишук Євген Я Іванов

16 Підпис заявника Велишук

М. П. Завід бюро ЗАГС Велишук Діловод Велишук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

10 січня 1931 р.

1	Прізвище	Тенура	
2	Ім'я	Василь	3 По-батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1931 р.	
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1930 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	здоровий колгосп	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Надіміна в Череват	

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

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Червоноч Район	Червоночиль область	Крїй урср АСРР				
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 ва / роки							
2	Причина смерті	кор							
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	=							
4	Особливі позначки								
5	Прізвище і адрес заявника	Печура Федор Я Батько							
6	Підпис заявника	Я. Печура							
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Щуришин		Діловод		Щуришин	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1819

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3⁰⁷

(Перший примірник)

12. січня 1931 р.

1	Прізвище	Бучко	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові Іванович
4	Стать	чол.	5 Національність українць
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. січня 1931 р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/п ім. Казань овчача	

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

0 Місце, де постійно жив померлий 1996 Місто Червоноград Район Червоноградський Край УРСР
селище область АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті дев'ятьмацять місяців

2 Причина смерті кожлик

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть —

4 Особливі позначки —

5 Прізвище і адрес заявника Сушко Марія Родина ~~Гомельська~~

5 Підпис заявника Сушко

М. П. Завід бюро ЗАГС Ормис Діловод Сушко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1920

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник) 19

2 . січня 1931 р.

1	Прізвище	<u>Щура</u>	
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3 По-батькові <u>Сергійовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> . <u>Діамого</u> 19 <u>31</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло " <u>6</u> " 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	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різні роботи в колгоспі</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/п іш Каліміна с Черевач</u>	

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

Місце де постійно жив померлий: Місто Черевач Район Горнобиль Кр: УРСР
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 6 років

Причина смерті: КОЮ

Пред'явлені лікарські документи про смерть: із слів батьків

Особливі позначки: свідки свідчать! Том-Курт

Прізвище і адрес заявника: Щирий Сергій Кирилович
Байско

Підпис заявника: Щирий

М. П. Завід. бюро ЗАГС Олми Діловод Щирий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану **21 24**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **4 67**

193 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гуцун	
2	Ім'я	Петро	3 По-батькові Вергійович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік) 193 р.	
7	Вік померлого	Минуло 9-цїв 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	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи в колгоспі	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/п ім. Калініна в Червонограді	

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

0 0 Місце де постійно жив померлий Череван Місто селище Район Моршобиль область Кр і й Урер АСРР

1 1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 місяців

2 2 Причина смерті КОР

3 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть 13 слів батьків

4 4 Особливі позначки свідки свідчать і шрифтом

5 5 Прізвище і адрес заявника Щирий Сергей Кирилович /Башко,

5 6 Підпис заявника Щир

М. П. Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР,
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 212

(Перший примірник)

10 лютого 1931 р.

1	Прізвище	Шарата	
2	Ім'я	Марія	3 По-батькові Іванова
4	Стать	жін.	5 Національність Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1931 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1 місяця 1940 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колгоспі	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/п ім Шевченка в Дмитрові	

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

00 Місце, де постійно жив померлий Місто Черевач Район Чернобиль Кр. й УРСР
селище область АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті одні роки

2 Причина смерті Нор

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть із слів батьків

4 Особливі позначки свідки свідчать і шамаха

5 Прізвище і адрес заявника Шамаха Христия

6 Підпис заявника шамаха

Завід бюро ЗАГС Вішук

Діловод Вішук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

10. Лютого 1931 р.

1	Прізвище	Шин Зубенок	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Ильова
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Лютого 1931 р.	
7	Вік померлого	Минуло 30 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	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КП ім. Кагановича в Голван	

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

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Миреван	Район область	Морозобилів	Край АСРР	Урср
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років					
2	Причина смерті	порох верця					
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	із слів					
4	Особливі позначки	свідки ввідають і не ввідають -					
5	Прізвище і адрес заявника	Щищенко Тнат мис /головиц/					
6	Підпис заявника	Щищенко					
М. П.		Завід бюро ЗАГС				Щищенко	Діловод
							Щищенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 7

(Перший примірник) 23

22 Лютого 41 1931 р.

1	Прізвище	<u>Шарана</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По-батькові <u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> Лютого 193 <u>1</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>6</u> 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	Мав свої засоби	Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи в колгоспі</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Черевач крп ім. Калініна.</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черевач</u>	Район область <u>Міронобичь</u>	Край АСРР <u>Укер</u>
11	Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Корю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>из слів батьків</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки свідчать з свідченнями Пінчук</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шарана Ольга Охр. /с. Атинь/</u>		
16	Підпис заявника	<u>шарана</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ормиз

Діловод С. Зіменко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРЬ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8^{ст}

(Перший примірник)

24

19. марта 1931 р.

1	Прізвище	Гуменюк	
2	Ім'я	Василь	3 По-батькові
			Гітрович
4	Стать	Чол.	5 Національність
			Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. <u>марта</u> 193 <u>1</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа III місяця 1941 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чоршоробочий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мариуполь.	

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

0 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Цурівка Район область Чернівець Кр. й АСРР УРСР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
два дні

2 Причина смерті
від крововиливу в мозок

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть
районна лікарня від 12/III-41р. №29

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника
Тумачюк Гаша Гавр. мати

6 Підпис заявника
Гаша

М. П. Завід бюро ЗАГС Орми Діловод сиротини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

(Перший примірник)

28. Квітня 1941 р.

25 26

1	Прізвище	Шруб	
2	Ім'я	Сорід	3 По-батькові Цвановна
4	Стать	Жінка	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Квітня 1941 р.	
7	Вік померлого	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	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в к/мі ім. Кліміна	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. м. Черевач	

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

0 Місце, де постійно жив померлий | Місто Цоєва Район Горнобуди | Кр. і АСРР УРСР
селище | область

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 Причина смерті | із слів батьків

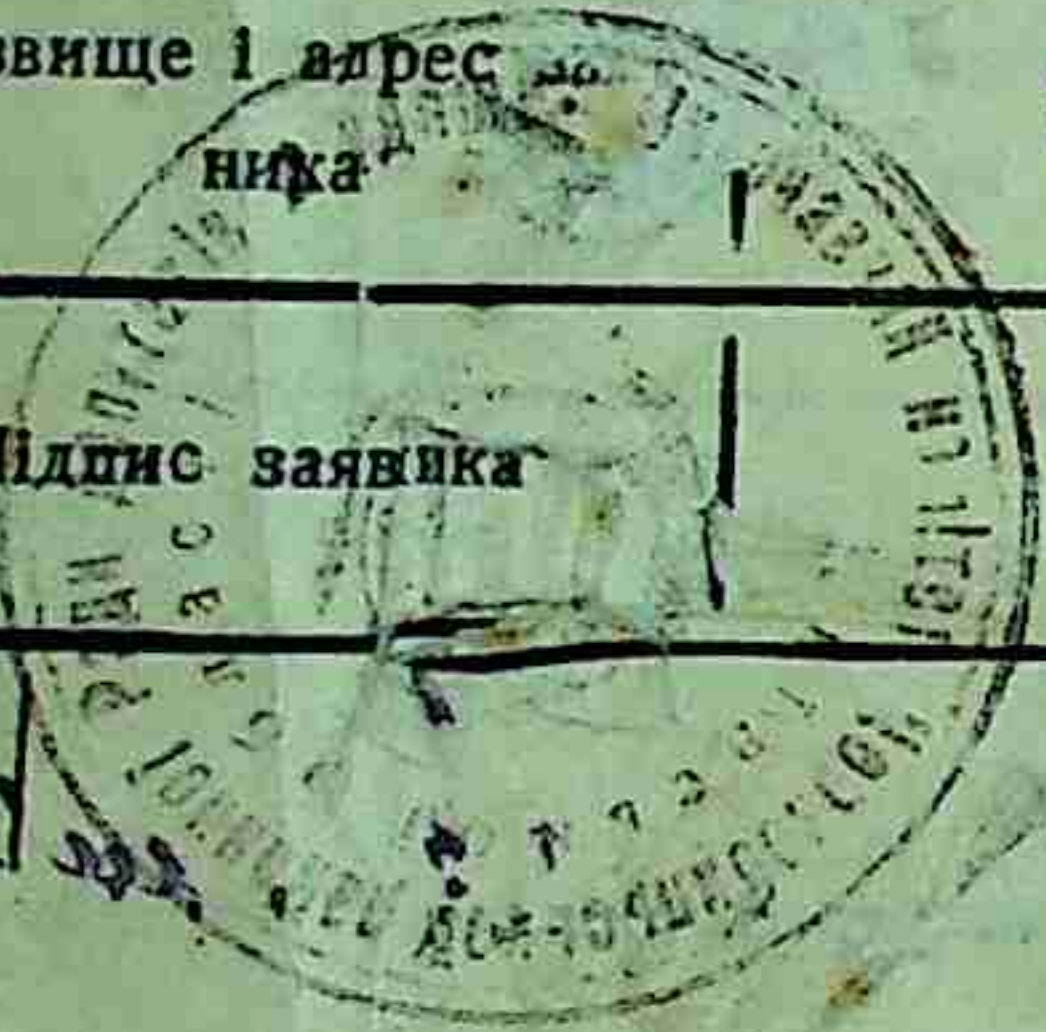
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адреса Шруб Мамашка /сестри/
ника

6 Підпис заявника Шруб

М. П. | Завід бюро ЗАГС Ормиз | Діловод Шруб



100
20

Сорно Билб

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 27

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Словобудів.

15 числа Червень м-ця 1944р.

(перший примірник)

Прізвище	Завган Гасюк	
Ім'я	3 По батькові	Владимир W. SP 486758 29 IV. 45.
Стать	5 Національність	Українська
Час смерті	15 числа / VI місяця 1944р.	
Вік	Минуло 20 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С.р.	
10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

2730
Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище Новоград Район область Край АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 1 місяців 6

Причина смерті

Невщодам

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Нов. Курітор Новоград

Підпис заявника

Г. Шевченко

Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

Мтб
Чортків

область

район

сільрада

міськрада

Чортків
Чортків
19 числа *Червня*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2/*

(перший примірник)

" *19* " числа *Червня* м-ця 19*84* р.

1	Прізвище	<i>Милослав</i>
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3 По батькові <i>Гур'єв</i>
4	Стать	5 Національність <i>укр.</i>
6	Час смерті	" <i>18</i> " числа <i>Червня</i> місяця 19 <i>84</i> р.
7	Вік	Минуло <i>37</i> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <i>47</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Детелезотарке</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

Адреса, де постійно жив померлий

Місто
селище

Чортківський
Район
область

Край
АРСР

Київ

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 34 місяців 07

Причина смерті

Які лікарські документи про смерть надані та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

*Водійськ (смерть лікарю)
№ 18/111 и др.*

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Чортківський Олександрівна № 3

Підпис заявника

Ташков

Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

область

район

сільрада

міськрада

„ 24 числа Чер. м-ця 1932 р.

1	Прізвище	Артокозів	
2	Ім'я Валент.	3	По батькові Мухам.
4	Стать чоловік.	5	Національність
6	Час смерті	„ 24 числа Червень місяця 1932 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження „ 17 числа 21 місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

2976
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Район
область

Край
АРСР

Горнобиль
м.ч. н.д.

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років — місяців 11

Причина смерті

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
дані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

м.ч. н.д.

Особливі позначки
причини несвоєчасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Прізвище і адрес
заявника

м.ч. н.д.

Підпис заявника

м.ч. н.д.

померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м.ч. н.д.

102
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

Львів область

район

сільрада

Львів міськрада

4 числа Червень м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козлиш	
2	Ім'я	Дарія	3 По батькові
4	Стать	жінка	Борис
5	Національність	українська	5
6	Час смерті	3 числа Червень місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 67 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

226
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Чортків

Район
область

Край
АРСР

Україна

(Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

18

місяців

Причина смерті

Старість

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
здані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

Особливі позначки
причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Прізвище і адрес
заявника

Ореховик

Підпис заявника

Варшавська

Померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Літ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

31

— область

— район

— сільрада

— міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 11 “ числа *листопада* м-ця 193*6*р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Назаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Ірина</i>	3	По батькові	<i>Юхимівна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>укр.</i>
6	Час смерті	„ <i>19</i> “ числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>6</i> р.			
7	Вік	Минуло <i>—</i> років <i>11 м.</i> Рік народження „ <i>—</i> “ числа <i>—</i> місяця 19 <i>36</i> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <i>—</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>—</i>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>—</i>			

3138
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Район
область

Край
АРСР

Чер.

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років — місяців 11

Причина смерті

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
здані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Особливі позначки
причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Прізвище і адрес
заявника

Клиб. вул. № 41

Підпис заявника

Гадурець

Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

109

32

32

№ 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Київ область
 Мортон район
 Мортон сільрада
 Мортон міськрада

" 14 " числа липня м-ця 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Силеток		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	" 14 " числа липня місяця 1937р.		
7	Вік	Минуло 6 років Рік народження " 20 " числа березня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	/		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	/		

3276
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Чортобичи

Район
область

Край
АРСР

Укр

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

6

місяців

2

Причина смерті

Утих в сні

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
отримані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Особливі позначки
причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Прізвище і адрес
заявника

м. Ж. Чортобичи Роздольське № 6

Підпис заявника

Омельник

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львів область

район

Содня сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

~~№~~
33
4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

"18" числа листопада м-ця 1934р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лозбін</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ладія</u>		<u>Марк Іван</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 1934р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>дромовий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

22/10
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто селище Кичів. Район № 84 області Край АРСР

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років 71 місяців —

Причина смерті

смерть

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
здані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

—

Особливі позначки
причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Прізвище і адрес
заявника

Кичів. № 84

Підпис заявника

Воробий

померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

44
39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

— область
— район
— сільрада
— міськрада

„ 22 “ числа листопада м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Калитченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайло</u>		<u>Іван</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>українська</u>
6	Час смерті	„ 21 “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>3 м. 4 д.</u> Рік народження „ <u>—</u> “ числа <u>—</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

3476
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Водит.

Район
область

Край
АРСР

Укр

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років — місяців —

Причина смерті

Не визначено

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
дані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

Особливі позначки
причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Прізвище і адрес
заявника

Водит. Анд. МІГ

Підпис заявника

Не підписано

Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 35

область
район
сільрада
міськрада

Содино

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" 28 " числа липня м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свищука	
2	Ім'я Наталія	3	По батькові Левомирівна
4	Стать	5	Національність Укр.
6	Час смерті	" 28 " числа липня місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 70 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домгоспідарка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирот</u>	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>—</u>		
Причина смерті	<u>Старість</u>		
Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	/		
Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	/		
Прізвище і адрес заявника	<u>Саміла Іванов</u>		
Підпис заявника	<u>Костомарова</u>		

померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Лунь

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 36

область

район

сільрада

міськрада

Горнобиль

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" 31 " числа липня м-ця 1934р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нащенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимир
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті	" 29 " числа липня місяця 1934р.		
7	Вік	Минуло 41 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Домогосподар		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—		

<p>3600 Адреса, де постійно жив померлий</p>	<p>Місто селище <u>Миколаївка</u> Район <u>Сучак</u> Край <u>АРСР</u></p>
<p>Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті</p>	<p>Років <u>—</u> місяців <u>—</u></p>
<p>Причина смерті</p>	<p><u>старець</u></p>
<p>Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва</p>	<p>—</p>
<p>Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)</p>	<p>—</p>
<p>Прізвище і адрес заявника</p>	<p><u>Пашенко</u> <u>Миколаївка Сучак АД</u></p>
<p>Підпис заявника</p>	<p><u>А Пашенко</u></p>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 37

область
район
сільрада
Горнобиль міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"31" числа липня м-ця 1934р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Філімоненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Станислав
4	Стать	5	Національність
			Укр.
6	Час смерті	"30" числа липня місяця 1934р.	
7	Вік	Минуло 55 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Асальтчик	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Горноб. центр.	

376
Адреса, де постійно жив померлий

Місто Чортків Район Край
Область Орехівка-МІО область АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 55 місяців

Причина смерті

свахамер

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли складані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

—

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

—

Прізвище і адрес заявника

м Чортків
Орехівка МІО

Підпис заявника

М. Ринч

померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 38

область
район
сільрада
міськрада

Чортків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" 4 " числа серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Богданович
4	Стать		5	Національність	укр.
6	Час смерті	" 4 " числа серпня місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 64 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рибалка			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	М. Чортків			

Видано
св. ак. № 255334
22/І-542

2386
Адреса, де постійно
жив померлий

Місто Київ Район Київський Край АРСР
селище Київ III кв область Київська

(Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті)

Років — місяців —

III Причина смерті

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
преддані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Особливі позначки
причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

III Прізвище і адрес
заявника

Київ. вул.

I Підпис заявника

Дениченко

померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 39

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

8 " числа серпня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шинько	
2	Ім'я	3	По батькові
	Жанетта		Осиповна
4	Стать	5	Національність
	ж.		україн.
6	Час смерті	8 " числа серпня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 63 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домогосподар.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. п. та назва)	—	

396
Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

Коринтський район
Сіак-мч область

Край АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 63 місяців

Причина смерті

Субаритет

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

—

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

—

Прізвище і адрес заявника

Славська м 41

Підпис заявника

[Handwritten signature]

Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

112

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 40

Чоботів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 11 " числа *серпня* м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шуманчик</i>		
2	Ім'я <i>Євгенія</i>	3	По батькові	<i>Рікнобетович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Білорусь</i>
6	Час смерті	" 9 " числа <i>серпня</i> місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу)			

Адреса, де постійно жив померлий

Місто Кривіозьке Район Край
селище Бранбагунь № 5 область АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років місяців

Причина смерті

Невщучно

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Білокурці, Билетт Надземинь № 50

Підпис заявника

[Signature]

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

область

район

сільрада

міськрада

10 числа серпня

м-ця 1942р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Мертва

2 Ім'я Евгену

3 По батькові

Уманов

4 Стать чл.

5 Національність

русс

6 Час смерті

14 числа серпня місяця 1942р.

7 Вік

Минуло 36 років

Рік народження „ “ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

фронт. повстан.

10 Місце роботи (рід підприємства колгоспу)

*Видано
1-го серпня 1942р.
20/11-1950*

Адреса, де постійно жив померлий

Місто
селище

Чортківський район
Ол. Гр. область

Край
АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 31 місяців —

Причина смерті

Рак шлунку

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, скільки осіб. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Губернський лікар

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Ол-Гр. Нестасюк

Підпис заявника

Нестасюк

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

31 серпня м-ця 1942 р.

42

1. Прізвище, ім'я та по-батькові Тенюк ^{Февронія Макаров.} 2 Стаб дівчина
3. Національність українка 4 Вік 1896 5. час смерті 31/11/42
6. Чи мав померлий свої засоби до існування так
чи мав на кошти іншої особи /так, ні/
7. Заняття /посада, ремесло, спеціальність/. Домогосподарка
8. місце роботи /назва підприємства/ -
9. місце де постійно жив померлий м. Чортобинь ул. Поштова 4
10. Скільки часу жив померлий 46 років
11. причина смерті померла від децентерії
12. Пред'явлені лікарські документи про смерть Товірка лікар.
13. Особливі помітки. -
14. Прізвище і адреса заявника Тенюк Сергій Макарович
15. Підпис заявника *Сергій Макарович*

Староста
Секретар

Завраї ДАРС

Ммаз -

Прізвище Саханда Імя Тимир ⁴³ ~~44~~ "20" серпня 1942 року
спеціалістів Українців. 3. Вік 1890 року 4. Час смерті 12 VIII 1942

и мав померши свої засоби до існування жив на утриманні
чи жив на кошті іншої особи сина Жана Саханда
зайняття / посада, ремесло, спеціалістів / сплавник лісу.

місце де постійно жив померши м. Тортобиль Київської
області часу жив померши 52 роки

причина смерті хвороба - рак обличчя. Повідка лікаря.

Прізвище і адреса заявника Саханда Жан Тимирович
м. Тортобиль ул. Козловська №5

Підпис заявника Саханда

Моро [signature] -

5 числа вересня місяця 1942 року

Прозвіще, сім'я та по батькові: Бандуренко Вера Матвіївна

Стать жіноча
Національність українка

Зак 1871 року
Дата смерті 5 вересня 1942 року

Чи мав померлий свої діти до часу варту? жінка на кошту
Чи мав на кошту інших осіб. / так, ні / і іншої особи

Виявляти посада, ремесло, спеціальність / гол. господарка
Чи робить якусь іншу працю / —

Місце де померлий мав померлий м. Чортобилів, ул. Ніколас.

Скільки часу жув померлий 72 роки

Примана смерті старість

1. Пред'явити державній нотаріусу —
про смерті.

2. Особливої примани —

3. Прозвіще і адресу —

4. Підпис завісника



м. Чортобилів, вул. Преє^{III} Ніколас. пер. № 14
Бандуренко Ф. М.

Бандуренко
Зак. райзнає ШМЗ

№ 4

7 вересня 1942 р.
Жановиче стар. чол

Прізвище Царенюк ім. н. Григорово на батькові

Національність українську вік 1900 р. Час смерті

6 вересня 1942 р.

ГЗ має померлий свої засоби до існування так

чи жінка на кошти іншої особи

Найняття, посада ремісника спеціальність швець / кучар /

Місце до постійно жин. по мерлий м. Корюківка, вул. 1-а Київська, перу

Скільки часу жин. по мерлий 41 рік

Причина смерті зворота-запалення очереви / Зовідка шкар

Прізвище і адреса з мерлий м. Корюківка, вул. 1-а Київська, перу. Царенюк М. С.

Ідентифікаційна картка Царенюк



З'яв. біло ЗАС : Шкар - / Шкар уне не /

9 вересня

1942

5 46

Петренко Микола Федорович

Прозвище: Саша, батько: по батькові: в сільській школі

українець

1886 р.

№ 42

Мешкав: померлий: в сільській школі: жив на своїй

в сільській школі: кравець / кушар / кушар / дома

м. Тортобуль, ул. Київська № 94

56 років

хвороба -

Добірка-лікар.



м. Тортобуль, ул. Київська № 96

Петренко Валентина Викторовна

Заврайборо ЗНС Шаш

Одним из...

12" вересня 1942 р.

Прізвище Комаренко Ілія Олександрович "То-бать. Підгород. Чонів.
Національ. україн. з. Вік 1887 р 4. Час смерті 12/15 42 р.

У мав померши свої засоби до існування
чи жев на кошт ітиної особи мав свої кошти
Зайняття / посада, рансно, спеціальність, маляр.

Місце де постійно жев померши м. Тортоб. Стрешів.
Скільки часу жев померши 55 років

Причина смерті хвороба - язва шлунку. Повідка лікар.

Прізвище і адреса заявника Комаренко Михайло
Олександрович, м. Тортоб. водопроводний перу №5

Свідок заявника



Зав. бюро ЗАГС Алла -

1. Прізвище Терехов Ілля Уларіонт Но-баток. Терентьевич стабчон.
2. Національність росіянин Вік. 1862 року час смерті 14/II-42 року
чи мав померлих свої засоби до існування
чи жив на кошти іншої особи жив на кошти своєї родини
6. Зайняття / посада / ремесло, спеціальність / утримання в.
7. місце де постійно жив померлих. м. Тортобиль, Александров. Ф.
8. кількість часу жив померлих в 80 років
9. Причина смерті старість
10. Прізвище і адреса заявника Терехова, Жанна Іванівна
м. Тортобиль. Александровська №-65 р.
11. Підпис заявника

15/II-42 р.

Зав. райбюро ЗНУ Аллаид -

1. Прізвище Малецький Ім'я Борис По-батьк. Мар'ян.
2. Націоналістич українцев. Вік 1937 р Б ж о в т н я. Час смерті 19/1X 1942 року.

3. Чи мав померлий свої засоби до існування чи шв на кошти іншої особи. жив на утриманні батька.

Місце де постійно жив померлий м. Чернівці, ул. Олександрівська №11

5. Скільки часу жив померлий 5 років

6. Причина смерті хвороба — в тяж. форм. ангіна. Довідка лікаря

11. Прізвище і адреса заявника Малецький Мар'ян, м. Чернівці ул. Олександрівська №11



2. Підпис заявника [Signature]
Зав. райбюро ЗНС [Signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 10

28 вересня 1942 р.

Прізвище *Лозбін* Ім'я *Раїса* По-батькові *Михайлов* тать *дівч.*

Національність *україн.* Вік *24/ix 1942 р.* Час смерті *28 вересня 1942 р.*

Має померлий свої засоби для існування,
чи жив на кошти іншої особи *на утриманні бабків*

Род заняття, посада, спеціальність *утриманка*

місце де постійно жив померлий *м. Сортобиляб, ул. Київська № 92*

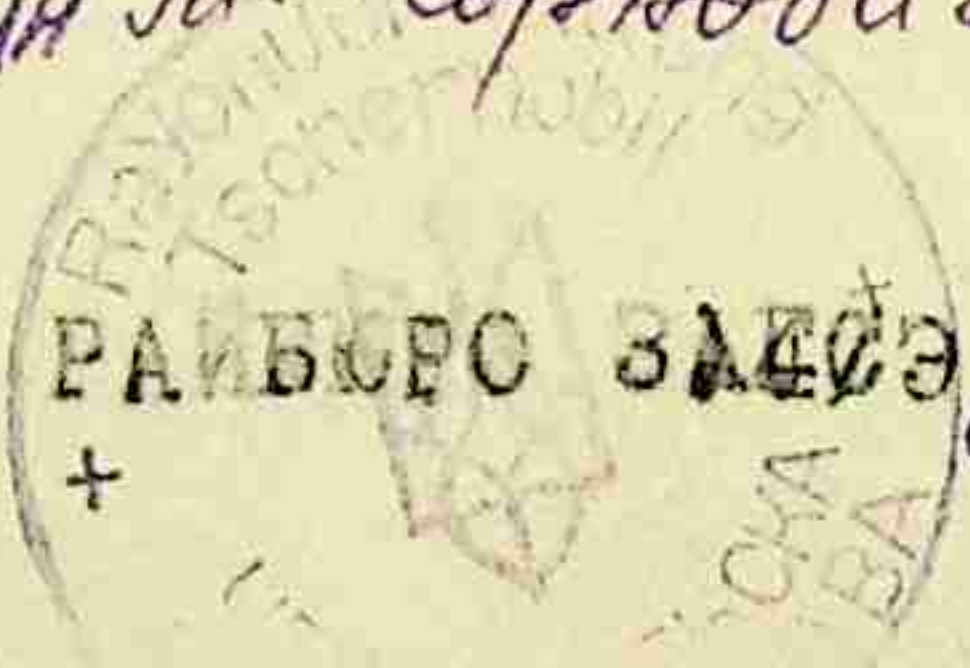
скільки часу жив померлий *4 дні*

Причина смерті *передчасні роди / недоношеність дитини /*

Прізвище, ім'я та адреса заповідача *Лозбін Михайло Іванович*

Підпис заповідача *Лозбін м. Сортобиляб, ул. Київська № 92.*

ЗАВ. РАЙБЮРО ЗАЄВ *Мшаєв* /МАРСУНЕНКО/



Прізвище: *Мунькіч* Імя: *Василь* По батькові: *Павлович* Стать: *жол.*

Національність: *українець* Вік: *1956* року Час смерті: *27 вересня 1942* р.

Чи має померлий свої засоби для існування, і жив на кошти іншої особи: *жив на утриманні батька*

Професія, посада, ремесло, спеціальність: *утриманець.*

Де постійно жив померлий: *Вище. Дубечня / Україна.*

Скільки часу жив померлий: *6* років

Причина смерті: *хвороба - запалений мозковий оболочок. Довідка лікаря.*

Прізвище і адреса заарештованого: *Мунькіч Павло Павлович, Вище. Дубечня / Україна.*

ДПИС ЗАЯВНИКА: *Мунькіч*
ЗАВ. РАЙБЮРО ЗАГС *Мунькіч* - /Шакунюк/



Прізвище Руденко ім'я Ольга По батькові Григорівна стать жін.

національність українка рік 1862 р. час смерті 6/Х-1942 року

чи має померлий свої засоби для існування, жила на утриманні
чи на кошти іншої особи рідних дітей.

виробництво, посада, ремесло, спеціальність домогосподарка

місце де постійно жила померлий м. Тортобіли, ул. Никоньєвська №28.

скільки часу жила померлий 80 років

причина смерті По-старості

прізвище імя та адреса свідника Руденко Іван Корнєвич м. Тор.
Тортобіли, ул. Завальною №30.

підпис свідника * Руденко
Ольга Руденко Руденко Іван Корнєвич

Прізвище *Нащентко* Ім'я *Іван* По до батькові *Іванович* Стать *чол.*
Національність *україн.* Вік *1890 р.* Час смерті *6 жовтня 1942 р.*

Місце де постійно жив поморник *м. Чорнобиль, ун. Нарошавна № 7*
Місце де постійно жив поморник *м. Чорнобиль, ун. Нарошавна № 7*
Відомості про професію, ремесло, спеціальність *плотнік*
в *Чорнобильському* заводу.

Відомості про хворобу *хвороба. рак шлунку. Повідка від лікаря.*
Вік *52 роки*

Прізвище *Нащентко* Ім'я *Михайло* Батько *Іванович*
Місце де постійно жив поморник *м. Чорнобиль, ун. Нарошавна № 7*



ЗАГС *Мш* /НАЩЕНКО/

Прізвище *Бриніна*, Ім'я *Сашкентіа* По батькові *Кирилівна*, статі *жін.*
національність *українка* Вік *1873* Час смерті *9 жовтня 1942р.*

чи має померлий свої засоби для існування,
чи має на варті іншої особи *жила на утриманні сина Леона А.*

Зайняття, посада, ремесло, спеціальність *уолого слюдаря*

своє до постійно жив померлий *м. Чортобилів, ул. Тіколевська №29*

і який часу жив по мерлий *62 роки*

чина смерті *хвороба - водянка* Довідка лікаря

завище імя та адреса з записки *м Чортобилів, ул. Тіколевська №29*

і інших записки *Бринінін Леон Леонітович*



РО ЗА ГО *Дмиш* / Шакунонн

різнице Руденко і м. Раїса Лебатько і Григорівна ставь дуб.

національність українська в 1941 року і в 1942 року

у м. м. померлий свої засоби для існування.

чи він на кошти іншої особи жила на утриманні матері

айншн, посада, посада, спеціальність утриманка

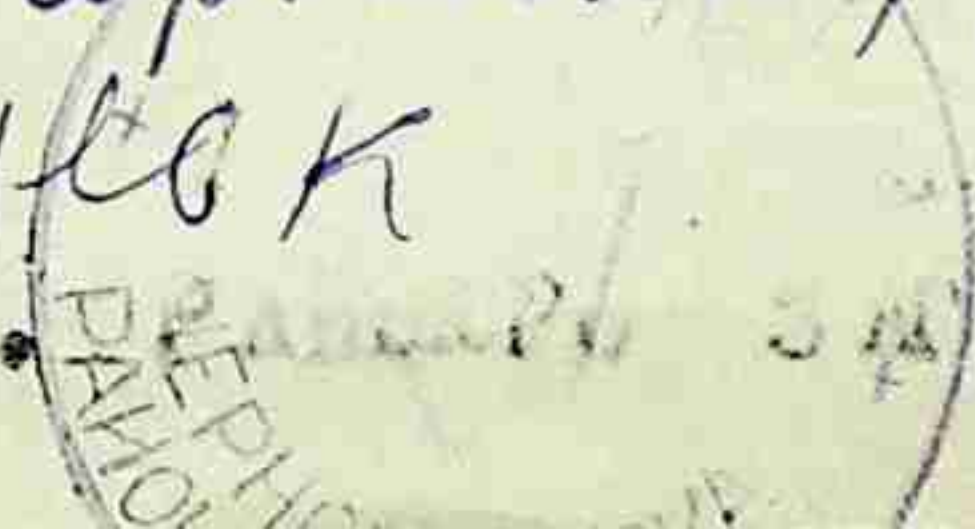
ще до постійно жив померлий м. Торнобиль, ул. Ореховка № 7

і чий часу для померлий 11 місяців

на смерті хвороба - дизентерія / зі сів матері /

і м. м. і адреса зазначена Руденко Омеля Фотілівна м. Торнобиль, ул. Ореховка № 7

не зазначена Руденко



Мммм. / ...

Дейденко

Стенан

Госитович

чол.

україн. в 1890

9 жовтня 1942р.

Видання
9/25/53
5/11/52

жив на свої кошти

Комнах - с/навіконтторг

м. Торнобляв, ул. Київська №134

52 роки

хвороба - туберкульоз. Повідка лікаря

Дейденко Василенка Григорівна

м. Торнобляв, ул. Київська №134.

Дейденко

Мшау



Госитович
9/25/53
5/11/52

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 90

24 вересня 1942 року

Прізвище Кузоченко Ім'я

Марія

По-батькові Констант. Стать жіноча

Національність українка Баб

1941 року Час смерті 24 вересня 1942 р.

Чи мав померлий свої засоби для існування,

жила на утриманні матері.

чи жив на кошти іншої особи

Звання, посада, спеціальність

утриманка

Триває до постійно жив померлий

м. Корюбів, ул. водопроводна №3

Скільки часу жив померлий

1 рік

Причина смерті

хвороба - дизентерія

Прізвище, ім'я та адреса зазначити

Очеповскай Марія Володимир.

м. Корюбіві по вул. водопроводная №3

Підпис зазначити

Баб. ГАРБІРО ЗМІЩ

Маша

МАКУШЕНКО



район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

Чертобильськ

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 3 “ числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

*Виб. Судама
15.11.42*

Прізвище

Шмєвська

Ім'я

Євдокія

3

По батькові

Івановна

Стать

ж

5

Національність

українка

Час смерті

„ 3 “ числа листопада місяця 1942 р.

Вік

1886

Минуло 56 років

Рік народження „ — “ числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Домогосподарка

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

м. Чертобильськ, ул. Водопров. пер. № 13

жив померлий

селище

м. Чортків^{область}

АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 56 місяців

Причина смерті

Хвороба - рак грудки

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Підписе свідка: *[Signature]*

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Будина Микола Іванович
ул. Набережна №22

Підпис заявника

[Signature]

померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод



Чортківський район
 міська рада
 райуправління

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

11 " числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рудченко		
2	Ім'я	Володимир	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність
				українець
6	Час смерті	11 " числа жовтня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 3 р. 2 м. років Рік народження " 17 " числа вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	утриманець		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	~		

жив померлий

5916

селище

область

АРСР

м. Чортків, Чортківський район.

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 3 місяців 2

Причина смерті

У важкій формі ангіна

Які лікарські документи про смерть надані та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Довідка лікаря.

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Рудченко Олога Михайлівна
м. Жнівська №8

Підпис заявника



померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Машук

Діловод

Горнобильське

сільрада

район правління

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

14 " числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бордик	
2	Ім'я	Влас	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	13 " числа листопада . місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 77 років	
		Рік народження " — " числа 1865 року 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Жив на утриманні (підкреслити) На утриманні вника - Олександра	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Монотовбовув - кузів "Горно"	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

жив померлий

селище На утриманні область АРСР Внука

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 77 місяців

Причина смерті

Хвороба - розширення серця

Які лікарські документи про смерть надані та ким, коли в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря.

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Бордик Олександр Андрійович
ул. Оріжовка №1

Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС

Шама

Діловод

Померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

район

Відділ актів громадянського стану 122

Чортобилівське
сільрада

райуправління
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

14 " числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мозбіт</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Івановича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>листопад</u> . місяця 19 <u>42</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження " _____ " числа <u>1908</u> р. місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Мила на утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пастух м. Чортобилів</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

жив померлий

селище

область

АРСР.

Мина на утриманні Батюк

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 34 місяців -

Причина смерті

Хвороба - рак грудки

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Квентковевки Іван Миколайович
ул. Трехстітська д. 19.

Підпис заявника +

Квентков Іван



померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро

Мина

Діловод

район

Відділ актів громадянського стану 123

Чортобилська
сільрада

райуправління
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

16 " числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Дем'янова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>93</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Утримання</u> (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Водник. Петренко Олександр Іванов.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>"Золотий" п. Чортобилськ.</u>		

жив померлий

6226

селище

область

АРСР

м. Хортобия, ул. Александровская №68

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 93 місяців -

Причина смерті

Старість.

Які лікарські документи про смерть надані та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Петренко Онуферія Іванівна
ул. Александровская №68

Підпис заявника

[Handwritten signature]

померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature] Діловод



район

Відділ актів громадянського стану 124

Сортобилівський
сільрада

райуправління
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" 16 " числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мережова</u>			
2	Ім'я	<u>Майрона</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Росіянка</u>
6	Час смерті	" <u>15</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>42</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		<u>Утриманка</u> (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—			

жив померлий

6376

селище

область

АРСР

м. Чортобилів, Олександрівська №4

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 62 місяців

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть надані та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Мерехова Наталія Ларіонівна
м. Олександрівська №4

Підпис заявника

Мерехова



померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Законно-послуги ЗАКОННОЇ ПОСЛУГИ УПРАВЛІННЯ

Мерехова

Діловод

Сортобилівська сільрада

райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

19 числа лютого м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Сергієвич
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	14 числа лютого місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 8 місяців Рік народження " 1 " числа березня місяця 1942р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Соботар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. Сортобилів, ул. Водопроводна	

ЖИВ ПОМЕРЛИЙ

6496

селище

область

ЗАРС

м. Чертобиль, ул. Водопроводная №5

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років - місяців 8

Причина смерті

Хвороба - кронос

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря.

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Відсутність батька / працює в с. Школових /

Прізвище і адрес заявника

Мисленко Сергій Станіславич, м. Чертобиль, ул. Водопроводная №5

Підпис заявника

Мисленко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАРС

Мисленко

Діловод

район

Відділ актів громадянського стану ~~126~~

Тортобильське сільрада

райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„23“ числа листопада м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трояшнікінова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Танасей		Тавриловна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Росіянка
6	Час смерті	„22“ числа листопада місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 53 років Рік народження „___“ числа ___ місяця 193__ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u> </u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	м. Тортобиль „Заготзерно“ флотик	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	„Заготзерно“	

жив померлий

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 53 місяців

Причина смерті

Рак грудини.

Які лікарські документи про смерть єд'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Довідка лікаря.

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Кривішніков Володимир Іванович
вул. Спаська №19

Підпис заявника



Померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС.

Шаш

Діловод

Тортобильське сільрада

райгуправління сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" 30 " числа листопада м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Потаненко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Тавриловна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	" 29 " числа листопада місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 42 років	
		Рік народження " — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Трацює в сільському господарстві	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. Тортобиль	

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 3 місяців ~

Причина смерті

Від неблаготворного впливу родів

Які лікарські документи про смерть єд'явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря.

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Потарменко Петро Яковлевич
вул. Київська, "Новий світ" №6

Підпис заявника



Померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод

Чортобилівська
районна управа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 499

" 1 " числа Грудень м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Питаровський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Семет</u>		<u>Семетович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
	Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>Грудень</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>72</u> років	
		Рік народження " _____ " числа <u>1870</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>м. Чортобилів "Заттон" (вартови)</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

6726
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 72 місяців —

Причина смерті

Переворот кишот

Які лікарські документи про смерть, єд явлені та ким, коли дані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря.

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Матяровський Федір Семенович
м. Торнобиль ул. Спасская №86

Підпис заявника

Матяровський

Померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Матяровський - Діловод

Б. Га

Тубчин

Занне Анта убо Вара
12 мовтмъ 19 на р. будни блу
АТ-1

1.	прѣзвѣще іуш ма но дѣтѣмъ	марченко Гире. микуцаио
2.	аматѣ	нѣмка
3.	Наша набушентѣ	ушоаі'нка
4.	Часе Смерт	1 мавтмъ 1940
5.	Чи шав евоі засоди і'субав	тн
6.	Чи мѣт на коммѣ і'нш оод.	мак
7.	Замѣтмъ / поєодо. емѣ, о. стѣнѣ	Ремдород
8.	чи'еце рѣдотѣ / казѣ мдрп.	—
9.	сеі'еце ѣ поомнѣсо нѣмѣ	С. Будмѣ
10.	Скѣлкѣ трау мѣт конушѣ	б. б. рѣсѣ
11.	пруди на Селертѣ	Не вѣ Рѣсѣ
12.	прѣг'ѣб. сѣнѣ иі карѣсѣ Гонуѣ	—
13.	сѣсѣ. познатѣнѣ	—
14.	прѣзвѣще і'одѣсе Засѣнѣма	шарѣнѣма .
15.	мдрпѣма Засѣнѣма	мапорѣнѣма

Смарѣсѣмѣчѣ / замѣнѣ Амѣнѣмѣтѣ Вѣнѣ
27

Заме акта про Виромб
№ 2-9 2. Чешонда 4/4/4

1	Тризвуче ишя то но-бате.	Анколовче Степро Тавокович
2	Сматъ	Чоловн
3	Нашонувентел	Анрачере
4	Заче емерти	23. Чешонда 4/4/4
5	Тимаме свои засебу тесув.	ман.
6	Ту тув на лонѣ ишо! оседи	Аи.
7	Занѣтѣ / поево епечасв.	Венборос
8	ише работи	—
9	ише де поати ко тув	В. Еудин
10	Кривки расу тув поерни	Силе де авѣ Ткан со.
11	привана емерти	Анрачере
12	Криве леи икозески фокчи	Илма.
13	оседи брзмарки	—
14	прзвучи; адрес забвнн	Анколовч е. с. с. б.
15	Таме забвннн	Мекосовч

Второме чѣ ернѣмъ
Анрачере чѣ Венборос
69

69a

Кыноварое

1942

Запис про смерть № 10. (загальний)

28

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Березня 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чурчина Василь Андрійович.
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання { округа Київська район Чорнобилинський село.....
помершого (ої) { або місто Чорнобил вулиця П. Карошич будинок № 4.

Місце де помер (ла) { округа Київська район Чорнобилинський село.....
{ або місто Чорнобил вулиця П. Карошич будинок № 4.
якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1942 р. Березня 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність Українець 10. Головне заняття Механік

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

Причина смерті Туберкульоз (для дітей мол. 10 років, як в п. 10). 13. Чи не є записаний

„створеном ж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Ім'я і по-батькові заявителя Зарашко Варвара Леонівна.
Заявителя м. Чорнобил, П. Карошич пр. № 4.

№ документів.....

Ваги.....

Засвідчено [підпис] Вісник Вісник Розуляко
Зав. ЗАГСом
Регістратор [підпис]

Запис про смерть № 11 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

29

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бардик Гарпиша Федоровича.

3. Статью помершого (ої) Жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Горнолишній село.....
або місто Горнолишній вулиця Оріховка будинок № 2.

7. Місце де помер (ла) { округа Київська район Горнолишній село.....
або місто Горнолишній вулиця Оріховка будинок № 2.

8. Як що в лікарні—назва її.....

9. Коли помер (ла): 1921 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.

9. Національність Українці 10. Головне заняття Хазяїн господарства.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....

12. Причина смерті Вінна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „двоюродж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Ім'я і по-батькові заявителя Бардик Миколаша Миколайовича.
Заявителя м. Горнолишній, вулиця Оріховка № 2.

15. № документів.....

16. Підписи.....

Заявитель Миколаша Бардик, не
письменна. Свідок Степан Миколайович Кошурник
Регістратор Степан Миколайович Кошурник

Запис про смерть № 192. (загальний)

30

№..... за лічбою чоловіків

№..... за лічбою жінок

Час складання запису: „9“ дня Квітень міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Лещенко Анна Францивна.

о полу Жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1893 року.

о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

о проживання { округа Київська район Чернівильський село.....

ошого (ої) { або місто Чернівці вулиця Зеліська будинок № 10.

о де помер (ла) { округа Київська район Чернівильський село.....

о де помер (ла) { або місто Чернівці вулиця Зеліська будинок № 10.

о де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....

о де помер (ла): 1922 р. Квітень міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

о де помер (ла): Кешня 10. Головне заняття на утриманні чоловіка.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

о де помер (ла): на утриманні чоловіка. новіще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....

о де помер (ла): на утриманні чоловіка. чина смерти..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

о де помер (ла): „на утриманні чоловіка.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

о де помер (ла): „я і по-батькові заявителя Заранко Діана Євхимівна

о де помер (ла): „заявителя г. Чернівці II Карошині пр. № 9.

о де помер (ла): „документів.....

о де помер (ла): „підписи заявителя

Зав. ЗАГСом Вікторія Вікторівна
Регістратор Людмила

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

31

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 ” дня Квітень міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пурманський Артем Маврикович.

3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Чортківський село _____
або місто Чортків вулиця Б. Маминська будинок № 26.

7. Місце де помер (да) { округа Київська район Чортківський село _____
або місто Чортків вулиця Б. Маминська будинок № 26.

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 1922 р. Квітень міс. „ 8 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женився

9. Національність Польськ 10. Головне заняття Каміньяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Професія, посада, звання, місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____

12. Причина смерті Два місяці (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

померлий „вонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Родович Василь Степанович

15. Прізвище, ім'я і по-батькові свідателя М. Чортківськ, Б. Маминськ, М. Зб.

16. № документів _____

17. Підписи _____

Родович С. С.

Степан Степанович Родович
Зав. ЗАГСом
Регістратор

Запис про смерть № 14. (загальний)

32

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Київська міс. 1942 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукьянчук Марія Євдокимівна.
3. Стать помершого (ої) Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 року.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Чортківський село.....
або місто Чортків вулиця Промислова № 5 будинок № 5.

7. Місце де помер (ла) { округа Київська район Чортківський село.....
або місто Чортків вулиця Промислова № 5 будинок № 5.

8. Як що в лікарні—назва її.....

9. Коли помер (ла): 1942 р. Київська міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїн господарство.

11. Звання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

12. Звання (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).

14. Ім'я і по-батькові заявителя Лукьянчук Дмитро Васильович

15. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя Промислова № 5

16. № документів.....

17. Підписи.....

Лукьянчук Д. В. Сільський голова м. Чортків Рогачук В.
Зав. ЗАГС ом
Регістратор Величко Роман

74a

Александр

1942

ВОЄННА РАДА

Львівської області
Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІГАД

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

1942 р.

6 числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

Прізвище		Турчун	
2	Ім'я	3	По батькові
	Яков		Яковович
	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		15 жовтня 1942 року.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні <u>своє свої засоби</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільсько господарство	
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Великому господарству.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ланцівське</u> Район <u>Гуменюкський</u> селище <u>Квітка</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки.</u>	
12	Причина смерті	<u>по старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурчун Степан Степанович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гурчун</u>	

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

М. П.

Здійснено ЗАГС Гуменюкський Діловод Смирнов

Львівська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депу. в трудящих
Львівського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Кам'яної області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

193 р.

„ 11 числа грудня-ця 1942 р.

(перший примірник)

34

1	Прізвище	Мамюга			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гаврилович
	Стать	чоловік	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>56 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібароб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	село. Латушки			

Місце, де постійно жив померлий 9070	село Ланутки селище	Район область	Горнобильськ Київська	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років			
Причина смерті	Хвороб на легені			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	— " —			
Особливі позначки	— " —			
Прізвище і адрес заявника	Литва Федот. село Ланутки, Горноб. р-н			
Підпис заявника	Малюга			

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

П.

Завід. бюро ЗАГС *Геленка Дімовод*

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділення у справах
Сендзького району
Львівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

лютий 1942 р.

9 числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

35

Прізвище	Пічурин.		
Ім'я	Танна	3	По батькові Петрова
Стать	Жін.	5	Національність Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Пічурин Танна.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Своє господарство.		

10	Місце де постійно жив померлий	Місто <i>С. Лашу-вас</i> Район <i>Ермішине</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Каврине</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	—
12	Причина смерті	— <i>Камітас</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоро Федори Іванова</i>
16	Підпис заявника	<i>Сидоро</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *П. Сидоренко* Діловод *Леш*

Сорнобиль

гра


Сортובилльська сільська рада
районна адміністрація

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1-145

4 " числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

4	Прізвище	Реценко	
	Ім'я	3 По батькові	Ілляч
	Стать	5 Національність	Українець
	Час смерті	4 числа січня місяця 1943 р.	
	Вік	Минуло 75 років	
		Рік народження _____ числа 1867 місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманець (Кирилович Колентік)	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	-	

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<p>м. Ірпінське, с/р-ще Львівської обл. у м. Кабереш. № 4</p> <p>75</p> <p>Років _____ місяців _____</p>
Причина смерті	Бо-старості
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Повідка лікаря
Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
Прізвище і адрес заявника	<p>Кирилуша Каленчик Григорович</p> <p>с/р-ще Ірпінська № 4</p>
Підпис заявника	 <p><i>[Signature]</i></p>
<p>померлий утримався то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.</p>	
Завід. бюро ЗАГС	<p><i>[Signature]</i> Діловод</p>

Торнопільський повіт
Сільрада

райуправління
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 146

12 " числа Січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Іванова	
2	Ім'я	Євдокія	3 По батькові Василівна
4	Стать	жін.	5 Національність Росіянка
6	Час смерті	11 " числа Січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження 1864 " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. Торнопіль в "аертар." / фізич. цент.	

м. Чернівці, Сорочинського району.

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 78 місяців

Причина смерті

Хвороба серця

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Зянов Архангелі Акимович
м. Александровка №18

Підпис заявника



померлий утриманець то обидві наступні форми 9 та 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро

ЗАГС

РАЙОНОВА УПРАВА

Діловод

Діловод

Гортобилівське сільрада

район Авдіївка м.с.к.рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 ¹⁴²

16 числа Січня м.ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Аксентієва	
2	Ім'я	3	По батькові Кшишівна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті	11 числа Січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 5,5 місяців Рік народження 20 числа липня місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Матір. домогосподарка	

М. Баранов, сортодильським

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років — місяців 5 1/2

Причина смерті

Бронхіт в тяжкій формі

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли і дані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

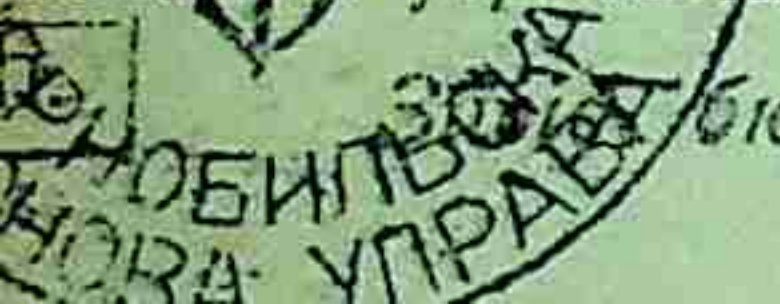
Прізвище і адрес

Баранова Марія Семеновна
ул. Київська, №20



Баран

якщо померлий не був утриманцем, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Бюро ЗАГС Шаш

Діловод

Торнопільська міськрада

районна міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

148
481

28 числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лозбін	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Васильовна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українка
6	Час смерті	27 числа січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 36 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманка чоловіка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. Торнопіль, "Зайон"	

м. Ірпіно, Ірпінського району

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 36 місяців

Причина смерті

Запалений серцеви́к

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Лозбін Євген Макарович
ул. Київська № 84

Відомості про заявника

[Handwritten signature]

померлий утрималець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

п. 13. Згідно з постановою бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод



Торноблявська міська рада
районна міська рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

149
5

29 числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучера			
2	Ім'я	3	По батькові	Франциска	Аполінаровна
4	Стать	5	Національність	жін	Толька
6	Час смерті	29 числа січня місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 79 років Рік народження _____ числа 1863 р. місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманка зятя Колієнкова Пав.			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	М. Торнобляв Кустар.			

м. Ірмополіа, Ірмополіовського р-ну

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 79 місяців —

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Халіянов Павло Романович
ул. Котляя площадь №5

Підпис заявника

[Signature]
Внесено в реєстр 4.05.1917 № 000135607232

померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. [Signature]

бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод



Торобачинське міськрда
райуправління міськрда

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150
683

5 " числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жалужченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Аркадійович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	5 " числа лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 6 років Рік народження 10 " числа грудня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманець.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Гологошодарка	

м. Горножиле, Софійська обл. №-Н.

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 6 місяців —

Причина смерті

Воспаление легких

Які лікарські документи про смерть над'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Зовідка лікаря

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес

Калиниченко Федорівна
ул. П. народний переул. №19

заявника

Підпис заявника

Калиниченко

якщо заявник не є утримачем, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Закордонна
ДЮБІЛЬСЬКА
СЛУЖБА
УПРАВА

Закордонне бюро ЗАГС

Машин

Діловод

Торговицька сільрада
райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

7/154

9 " числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ташуєв	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Викторович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	8 числа лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 17 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 1925 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	~~~~~
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	м. Торговицька, "Зембоп"	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

м. Іржавого, Іржаво-Світлий район

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 15 місяців —

Причина смерті

Запалення мозків

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес

Резецько Степан Захарович,
ул. Вокзобойка №19

Законна влада
Іржавого району
Підпис завісника

Резецько

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Іржаво-Світлий районний відділ ЗАГС
Діловод

Законна влада
Іржавого району
Підпис завісника

Червонознавська міська

районна адміністрація

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1943

19 числа лютого

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковчан
2	Ім'я	Лія
3	По батькові	Тетірових
4	Стать	ж.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	19 числа лютого місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 4 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батько працює в с/г.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д та назва)	Вдома

м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська р-н

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 5 місяців _____

Причина смерті

Хвороба

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Довідка лікаря

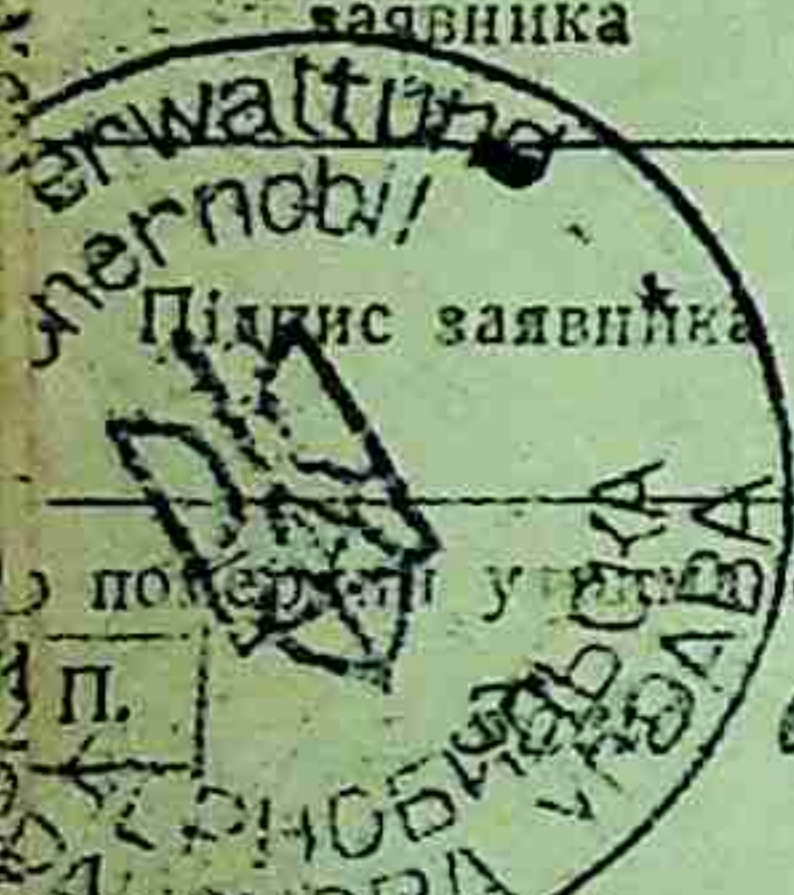
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Ковчак Петро Васильов.
ул. Київська №72

Ковчин



Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Бюро ЗАГС

Мішанич

Діловод

Горнобачівська міська рада
радянське управління міської ради

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

23 " числа лютого м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миченик	
2	Ім'я	Редір	3 По батькові Петровиц
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	22 числа лютого місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 72 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	хуестар / сент Редір / хоботар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Водола пресняк	

м. Корнопіль, Корнопільська кми

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 72 місяців

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес

Лижник Федір Федорович
ул. Каролиця №5

Лижник



посвідчений у шлюбі, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. Лобильський, бюро ЗАГС Мішань Діловод

Горнобачевська сільрада

райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1084

5 " числа Березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бандуренко	
2	Ім'я	Вася	3 По батькові Трохимовича
4	Стать	жін.	5 Національність Українка
6	Час смерті	5 " числа Березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 73 років Рік народження " " числа 1870 р. місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	утримував снт - Радіон	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	працює матеріалом на заводі	

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

в. Торночів, Торношльський
Років 73 місяців

Причина смерті

То-старості

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

✓

Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Бандуренко Таріон
ул. II Оршоб. №75.

Verwaltung
Служба реєстрації
Підпис заявника

Бандур

якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. П. ЗАС. Бюро ЗАГС
СЕРНОВИТЬСЬКА УПРАВА

Бюро ЗАГС

Місце

Діловод

Сортобивська сільрада

райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

8 " числа Березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Таращенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Володимирович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3,5</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>м. Сортобив</u> " <u>Затон</u> "	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

1876 м. Гортаніно, Гортаніно-Львівська

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 3 місяців 6

Причина смерті

Заталентий легетів

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Тархометко Анеліта Михайл.
ул. Нова №44

Тархометко



у помешканні утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щеде осіб, на утриманні яких померлий був.

П. Заступник ЗАГС Мішань Діловод

Торкочинський міськвиконком
райуправління міськвиконком

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 19

14 " числа Березень 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Станкевич	
2	Ім'я	Дмитро	3 По батькові Тавлович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	" 13 " числа Березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 80 років	Рік народження _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u>Видано.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Інвалід	св. № 255 334
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д та назва)		4/15-54

м. Чернівці, Ірмошівського району

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 80 місяців

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

" - "

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

" - "

Прізвище і адрес заявника

Моздін Ліна Феліксівна
ул. Олександрівська №48

Підпис заявника

Моздін

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щеде осіб, на утриманні яких померлий був.

Д. [Stamp] бюро ЗАГС Машин Діловод

Чернівцька область

Горнобильська міська рада
райуправління міської ради

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1390

17 числа Березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Долниченко	
2	Ім'я	Арион	3 По батькові
4	Стать	м.	5 Національність
6	Час смерті	17 числа Березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження " " числа " " місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Горноробоча „Застолізерто“ (мат.)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

М. Горноолин, Горноолинська

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 2 місяців 3

Причина смерті

Заталення легенів

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Гастушецько Марта Захарівна
ул. Київська 11/10

Підпис заявника

[Handwritten signature]

Якщо померлий утрималець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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



Горьковський міськвиконком
райуправління міськвиконком

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

158
1491

28 числа Березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	3	По батькові Сергійович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	27 числа Березня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження 28 числа Жовтня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Тоботар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вдова Кугатар	

М. Корношич, Корюдицькеський

Скільки років (місяців до і року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 3 місяців

Причина смерті

Запалений легень

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Мисленок Василь Я. Єваторна
ул. Водопроводна д. 15

За добру -

районної управи
районного бюро ЗАГС

якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

Засід. бюро ЗАГС Шауць

Діловод

Червоноградська міська рада
районна управа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ¹⁵⁹1592

1 " числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стасовський	
2	Ім'я	3	По батькові Васильович
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті	31 числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 21 років Рік народження 22 числа X місяця 1921 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u> </u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Львів	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

М. Горнобудо, Соколицьський р-н

Скільки років (місяців до і року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 21 місяців

Причина смерті

Заполегня легень.

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Сімаховерко Орина Федорівна
ул. І пер. Таромітській 15

Handwritten signature and circular stamp: "районное управление черновицкой области" (district administration of Chernivtsi region), "Підпис заявника" (signature of the declarant).

За Непісви. [Signature]

Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П.С. ЗАПОРНОБИГІВІ УПРАВА

Завідовано ЗАГС Шамиз

Діловод

Червонобуковинська
районна управа міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ¹⁰⁰ 1693

„5“ числа Квітня м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лопатюк</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Сергієвич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>4</u> “ числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>3</u> <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>В господарстві</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

м. Ірпінське, Ірпінський р-н

936

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 6 місяців _____

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть надані та ким, коли в разі відсутності лікарського свідоцтва

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Лопатюк Трицько Л.
с. Лелів, Хотобилівського р-ну.

Підпис заявника

[Handwritten signature]

померлий утримачень, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завідуючого ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Горнобильський повіт

сільрада

райуправління

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

161
1794

6 числа Квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пастушенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ангеліна		Лавовита
4	Стать	5	Національність
	жін		Українка
6	Час смерті	5 числа Квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 84 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Домогосподарка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	"	

Відомо
в сільраді
20/IV-51

м. Ірпіння, Ірпінська вулиця № 10

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

94/6
Років 84 місяців

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Пастушенко Євдокія Євстафівна
ул. Київська № 112

Подпись заявника

Пастушенко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завідуючий бюро ЗАГС

бюро ЗАГС Шашко Діловод

Чернобильська міська рада
районна управа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 ¹⁶²

6 " числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сяленок	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	6 " числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 2 тижні років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сотеник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

м. Корначинь, Корноцка волость р 17

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 2 місяців тижні

Причина смерті

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Селемек Василь
ул. Роздольська № 6

Підпис заявника

Селемек



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Бюро ЗАГС *Ашауз*

Діловод

Горнобачівський сільрада
райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 ¹⁶³

11 " числа квітня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>	
2	Ім'я	3 По батькові	<u>Птахонівич</u>
4	Стать	5 Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>36</u> років, Рік народження _____ " числа _____ місяця 19 <u>07</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Безробітний</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	" "	

М. Корноогілів, Корноогілівське с/п. р-ну

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

36 років 36 місяців

Причина смерті

Туберкульоз горла

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Коваленко Марк Митшович
ул. Митвицька 1122

Коваленко

Подпись заявника

якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. КОНОБИТЬСЯ УПРАВЛІННЯ

бюро ЗАГС

Мішань

Діловод

Горнобильська сільрада
районна адміністрація міськрада


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

12 " числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лашуц	
2	Ім'я	Антоніє.	3 По батькові Петрович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	12 числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 80 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1903 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u> </u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманець	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Відомо 11-52 423806 17. III 1982	

Відомо
сбл 399984
9/11-52

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	1736 м. Корнеліа, Корнеліальська р-ня Років <u>80</u> місяців <u>-</u>
Причина смерті	По-старості
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	Тасіччи Аврам Рвнтіаїов ул. Пароліншій переул 110
Підпис заявника	Тасіччи
померлий утриманець. то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. Діловод: <u>Аллан</u>	



~~Умовинська~~ Сільрада
~~расправити~~ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 ¹⁶⁵

13 " числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шатковська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Люділла		Констант митровича
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українка
6	Час смерті	12 " числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження " " числа " " місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<p>2020</p> <p>М. Сторожинько, Сторожинський район</p> <p>Років <u>1</u> місяців <u>—</u></p>
Причина смерті	Хвороба 26,
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	~
Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~
Прізвище і адрес заявника	Старикова Марія Ст ул. Паролевая 11
Підпис заявника	Старикова
<p>Якщо заявник не є родичем померлого, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.</p>	
<p>Л. П. [Signature]</p> <p>Чернобыльское бюро ЗАГС</p>	<p>Бюро ЗАГС [Signature]</p> <p>Діловод</p>

Горнобачівський сільрада

район авіаційний міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2299

166

14 " числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скородор	
2	Ім'я	3	По батькові
	Модмила		Андрійовича
4	Стать	5	Національність
	Ж.		Українка
6	Час смерті	14 " числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 6 м. років	
		Рік народження _____ " числа _____ місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Утриманка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Скільки років (місяців до і року) жив померлий у місці реєстрації смерті

~~Років~~ 6 місяців

Причина смерті

Хвороба зв.

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Скопорох Антон Максимович
ул. Трехсвітківська №22



Скопорох

то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАГС

Шашко

Діловод

Горнобачівська міськрада

райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23100

167

21 числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Журиєнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Людмила		Василівна
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українка
6	Час смерті	17 числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 46 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 1896 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Трацювала в с/господарстві	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д та назва)		

м. Київ, сортово-сільськогосподарський інститут

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 46 місяців —

Причина смерті

Водення серця

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес

Жирівко Александра
ул. Київська №9



Жирівко

Якщо який утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

СОБА УПРАВА

Бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Чернобильський міськрада
райуправління міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

168
24

24 числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Комаренко	
2	Ім'я	Саша	3 По батькові Тетрович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	24 числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 45 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Малює.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д та назва)	— 21 —	

м. Іржавийого, Іржавийого м. р. м. р.

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 45 місяців _____

Причина смерті

Рах горла

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків з разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

~

Прізвище і адрес заявника

Шевченко Тарія Овентрабовна
ул. Трешетинська 117

Підпис заявника

за нешевлюкву Камаренко



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Згід. бюро ЗАГС *Шквир* Діловод

Чернобильська міськрада

районна міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 102

169

30 " числа квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Звановна
4	Стать	5	Національність
	жн.		Українка
6	Час смерті	" 29 " числа квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 81 років	
		Рік народження _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Учителька / дочка /	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

№. *10226* *ср. 10.11.19*, *ср. 10.11.19*

Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років *6* місяців *—*

Причина смерті

По-старості

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

~

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Кравцівська Віра Терасимівна
ул. Олександрівського №71



Віра Терасимівна
Мішаня

якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Бюро ЗАГС Житомир Діловод

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

(Первый экземпляр)

число 20/хч месяца 1943 г.

с/виза
25/11

1 Фамилия Шумишк

2 Имя Пелагея 3 Отчество Кондратовна

4 Пол жена 5 Национальность украинка

Время смерти 20 числа декабря месяца 1943 года

7 Возраст 1867 Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) Иждивенка

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

9 Где постоянно проживал умерший
Город Тернополь Район
Селение Лесеня Область (край) Киевская
Улица Дом 16

Права на смерть 10426	парашют сержант
Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
Фамилия, имя и адрес заявителя	—
Подпись заявителя	
Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Делопроизводитель



Місце для штампу

Запис акта про смерть № 27^{121/104}

числа 22 / XII місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Камелюк</u>		
2	Ім'я	<u>Деліана</u>	По батькові	<u>Алексеевни</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>3</u> року		
7	Вік	<u>1894?</u>	Минуло ___ років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померлих д... років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ р...	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів (смування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>домохозяйка</u>		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Чернобиль</u> район _____	село _____	область <u>київська</u>
		вулиця <u>Гордица</u>	буд. № _____	

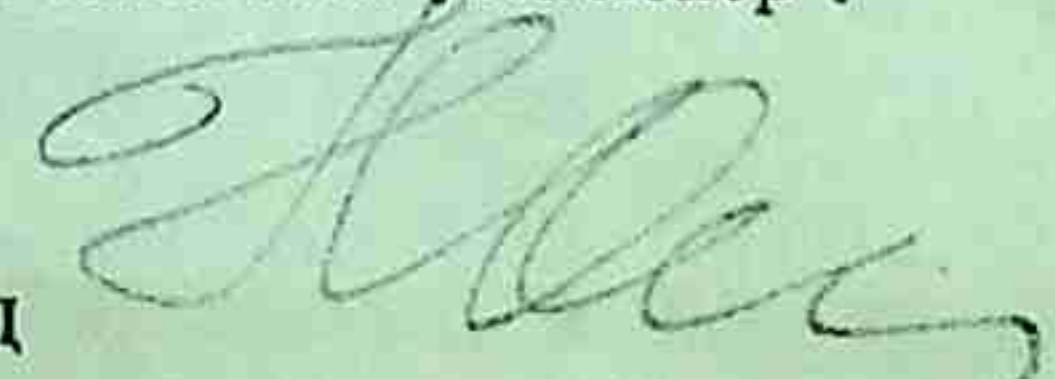
Причини смерті <i>м. п.</i>	
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	
Підпис заявника	
Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод



122
103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

23 числа / хч м-ця 1943 г.

(другий примірник)

28 Для ЦУР

1	Прізвище	Тенек	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ірина		Захаровна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	28 числа листопада місяця 1943 р.	
7	Вік	1885 Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, палих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____	
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Мотодівська	
9	Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль район _____ село _____ область Київська вулиця Декабристів буд. № 6	

Причина смерті

1952/6

от старости

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 адреса заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

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

М. П. -

Зав. бюро ЗАГО

Діловод

Галес

123
106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

23 " числа ХІІ м-ця 1943 г.

(другий примірник)

Для ЦУНІ

1	Прізвище	<u>Жирева</u>			
2	Имя	<u>Людмила</u>	3	По батькові	<u>Владимирівна</u>
4	Стать	<u>жінка.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>43</u> р.			
7	Вік	<u>1940</u>	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менше одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, по- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u>		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	<u>на чотирьох родичах</u>			
9	Де постійно жив померлий	Місто	<u>Синьковськ</u>	район	<u> </u>
		село	<u> </u>	область	<u>Кієвська</u>
		вулиця	<u>Воскобойна</u>	буд. №	<u>8</u>

Причина смерті

10626

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 адреса заявника

Підпис заявника

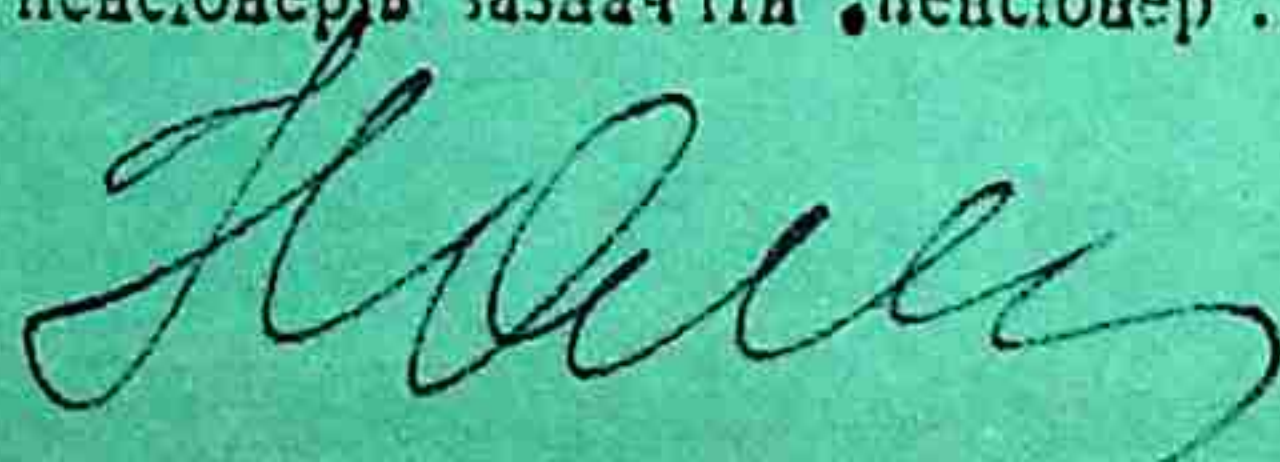
Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

23 числа XII м-ця 1943 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Грошечко</u>	
2	Ім'я <u>Євдокія</u>	3	По батькові <u>Васильєвна</u>
4	Стать <u>Женс.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>декабрь</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>90</u> років. Для дітей менше одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, по- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> р.	
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	<u>Утопив.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Сумобиль</u> район <u> </u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u>5-Киевс. вулиця</u> буд. № <u>24</u>	

Причина смерті <i>10776</i>	<i>по старості</i>
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 адреса заявника	—
Підпис заявника	—
Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГО

Діловод

Галенз

1208
108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

23 числа 11 м-ця 1953г. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Губанова</u>	
2	Имя <u>Клима</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
4	Стать <u>жен.</u>	5	Національність <u>полька</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>сентября</u> місяця 19 <u>53</u> р.	
7	Вік <u>19062.</u>	Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, помилх до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ р.	
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	<u>домохозяйка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Червоносьв</u> район _____ село _____ область <u>киевская</u> вулиця _____ буд. № _____	

Причина смерті <i>1982</i>	<i>убита при бомбарюк</i>
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 здачі	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	
Підпис заявника	
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

Handwritten signature

126,09

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

72

23 числа XII м-ця 1943 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орломеева	
2	Имя	Надежда	3 По батькові Константина
4	Стать	жінка	5 Національність українська
6	Час смерті	25 числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	1904	Минуло _____ років. Для дітей менше одного 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 ін.).	Домохозяйка	
9	Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті <i>109/86</i>	<i>убита при бомбенекі</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 адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГО

Діловод

Калес

3 А К Т
- 23 - числа 11 м-ця 1943 г. 55 (другий примірник)

Для ЦУ

100

1	Прізвище	Фролошєєва								
2	Им'я	3	По батькові	Вера Тавлоєна						
4	Стать	5	Національність	жєн. Українєка						
6	Час смерті	. 25 . числа 25 вересня місяця 1943 р.								
7	Вік	1941 г. Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____								
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	на иждив. родителей								
9	Де постійно жив померлий	Місто	село	вулиця	район	область	буд. №	Дзюбачиль	київська	

10	Причина смерті <i>11026</i>	<i>убита црч боснебенок</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 адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

[Large handwritten scribble]

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

19/11 1943 р

Запис акту про смерть № 178 III

1. Прізвище Шумик
2. Ім'я Памарь
3. По батькові Кондратовна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. час смерті мило шішу 20/хл 1943 р.
7. Вік / шішццо років / 86 р.
8. Чи мав померши свої засоби шідь і ншої особі утриманка
9. Занятт, спеціалність утриманка
10. Місце роботи де постійно жив м. Тернопіль
11. Скільки часу жив померши 86 р.
12. Причина смерті від параличу серця
13. Предзвешні лікарські документи про смерть довідка
14. Особливі позначки II-ТК № 500854
15. Прізвище і адрес зазвника м. Тернопіль Касішина № 3
16. Підпис зазвника з шішу

sub grupo 3ATC Dey -
11/20

- 35 112
129
1. Прізвище Курева
 2. Ім'я Наталка
 3. По батькові Владиславна
 4. Стать жінка
 5. Національність Українка
 6. Час смерті число місяць рік 22/ XII 1943 р.
 7. Вік /минуло років/ 3 р.
 8. Чи мав померший свої засоби доіснування чи жув. інші особи утриманка служб.
 9. Місце роботи
 10. Місце де постійно жув, померший м. Горталень Вокзал № 4
 11. Причина смерті шк. дефіцит
 12. Стільки часу жув. померший 3 р.
 13. Представити лікарські документи про смерть
 14. Особливі позначки довідка лікаря
 15. Прізвище і адрес завінка м. Горталень Вокзал № 4

Київської обл.

Закон акта про смерть № 38

113

1. Прізвище Пеньон
2. Ім'я Ірина
3. По батькові Захарівна
4. Стаття жінка
5. Національність Українка
6. час смерті число місяц 28/ХІ 1943 р.
7. Вік минуло років / 58 р.
8. Чи мав померли свої засоби чи жив і нині особі утримання
9. Зайняття спеціальність, посада, ремесло утримання
10. Місце роботи де постійно жив м. Тернопіль
11. Скільки часу жив померли 58
12. Причина смерті
13. Предзвешні лікарські документи про смерть
14. Особливі позначки
15. Прізвище і адрес завінка м. Тернопіль ул. Декабрист
16. Підпис завінка
зав. бюро ЗАГС Длу -

Прізвище Фоменко
Гім'я Надежда
По батькові Костантиновна

Стать жінка
Національність Українка

Час смерті число місяць рік 25 листопада

Вік / минуло років / 39 р.

Чи мав померлий свої засоби до існування

чи жив ін.ш. особи утримання

Місце роботи утримання

Місце де постійно жив померлий м. Чернівці

11. Причина смерті от бомбенка

12. Скільки часу жив померлий 39 р.

13. Предвими лікарські документи про смерть

14. Власні позначки

15. Прізвище і адрес завічника м. Чернівці

Почтвека №

Прізвище завічника Сидир

зав. бюро ЗАГС Черн

№ 3 Заме амта нро селфрмъ 23/XII 1943 г.

Тюрибурге

Фоминста

Тюри N

Вайра

То Самитови

Стабувна

Смаамт

Жинге

Флагманамит

Уфайнра

Таре селфми зисе шисси прит 25 амтсфра 1943 г.

Зисе лунгуе прит 3 г.

и шоб пошфшш; слай гасоту го иенубемт

мел и.ш. овети умфшанга

Майге родоме умфшанга

Миссе ге номинно жаб пошфшш? ш.

бродули

Тривина селфомт ом Соудмра

Совира тасу жаб пошфшш? 3 г.

Тривубени висафоту горгушенте нро

селоме

В.судмра позмачи

Тюрибурге i афрес гаштура

Тигме гаштура Рам

Зас. Суп 35471 Шуп

1. Прізвище *Дрошенто*
2. Ім'я *Евдокія*
3. По батькові *Василівна*
4. Стать *жінка*
5. Національність *Українка*
6. Тас смерті число місяць рік *23/ XII 1943 р.*
7. Вік / минуло років / *90 р.*
8. Чи мав померлий свої засоби доіснування чи жив і інші особи *утриманка*
9. Місце роботи *утриманка роб.*
10. Місце до постійно жив померлий м. *Горнобиль*
ул. *Київська* провулок *№24*
11. Причина смерті *постарості*
12. Скільки часу жив померлий *90 р.*
13. Представити лікарські документи про смерть
14. Особливі позначки *довідка лікаря*
15. Прізвище і адрес завітника *м. Горнобиль Вост. Бу*
16. Підпис завітника *Зав. бмр ЗАТС Длу -*

- Занес акта про смерть 24/xii 1943 р. 114
1. Прізвище Рубанова 184
2. Ім'я Кашин
3. П. батькові Олександрівна
4. Стать жінка
5. Національність Українка Полька
6. Тас смерті число місяць рік 25 листопада р.
7. Вік /шистнадцять років/ 17 р.
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жиб і ин.
особи утриманка
9. Місце роботи утриманка служба.
10. Місце де постійно жиб померлий м. Тернопіль

~~у в. найвищих правох № 24~~

11. 11725 Причина смерті удана під час бою

12. Стівки тау жув померши 37 р.

13. Представлені лікарські документи про смерть

14. Особливі позначки

15. Прізвище і адрес завіника м. Чернівці

Воскобит №4

16. Підпис завіника
зав. бюро ЗАГС Луцк -

1. Прізвище *Калинчук*
2. Ім'я *Олександра*
3. По батькові *Оникевічна*
4. Стать *жінка*
5. Національність *Українка*
6. Точка смерті *число місяць 20/ XII 1943 р.*
7. Вік */ місяць років / 42 р.*
8. Чи мав померлий свої засоби чи жив і нині владі утримання
9. Заняття *спеціальність, посада, ремесло утримання*
10. Місце роботи де постійно жив *м. Тернопіль*
11. Скільки часу жив померлий *42 р.*
12. Причина смерті
13. Прізвища лікарів документи про смерть
14. Особливості *позначка*
15. Прізвище і адрес завника *м. Тернопіль Готішова*
ул. Козловська №19
16. Підпис завника
Зав. б-ром ЗАГС Длу-

Зарпобилського р-на
Київської обл.
м. Зарпобилсь

Запис про смерть 29/III 1943 р. - 186
Убуцький Степан Іванович

1. Прізвище
- 2.

Запис про смерть

1. Прізвище
2. Ім'я
3. По батькові
4. Стать
5. Національність
6. Зас смерть мес. місце
7. Вік / минуло років /
8. Чи мав помер. свої засоби
9. Завищ. емоціонал.
- місце роботи

Убуцький
Степан
Іванович
голова

Укр.

15 вересня 1943 р.
40 р.

Самостійно

у мене

10. Місце де постійно жив помер.
11. Скільки часу жив помер.
12. Причина смерті
13. Пред. лікар. докум.
14. особлива позначка

м. Зарпобилсь
Укр.
от ~~Самостійно~~ Самостійно

15. Прізвище адрес завістка м. Зарпобилсь Парова пр № 5

16. Підпис завістка Журишко
зав. бюро ЗАГС Зру

28/12 1943 р.

Занес про смерть

Відомо
№ 28/12 1943 р.
№ 1542
10987

- 1. Прізвище Коровкина
- 2. Ім'я Марія
- 3. По батькові Петровна
- 4. Стать жінка

5. Національність Українка

6. Дата смерті село місце 28/12 1943 р.

7. Вік /кількість років/ 70.

8. Чи мав померлий свої ділячки чи жив жив іншої особи. на утриманні

9. Занят спеціаліст домогосподарка

10. Місце роботи де постійно жив м. Тернопіль

Скільки часу жив померли

70 р.

Причина смерті

Храпінська лікарня 9

Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка лікаря

особливі позначки

Прізвисьце і адрес заявника м. Тернопіль Камнина № 32

Підпис заявника Рубан

Зав. б-ом ЗАГС Луцк -

Запис акта про смерть ⁴⁴ 31 / XII 1943 р.

-188-

1. Прізвище Рудченко
2. Ім'я Сергій
3. По батькові Григорович
4. Стать чоловік
5. Національність Українець
6. З час смерті / шість місяць рік 31 / XII 1943 р.
7. Вік / шість років / 16
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив. інош. особі утрим.
9. Місяць роботи
10. Місце де постійно жив померлий м. Тернопіль Київськ
11. Причина смерті поранення у ногу.
12. Скільки часу жив померлий 16 р.
13. Представлені лікарські документи про смерть довідка лікаря
14. Особливі позначки
15. Прізвище і адрес завічки м. Тернопіль Київська № 7
16. Підпис завічки Рудченко
Зав. бюро ЗАГС Бру —

19/ XII 1943 р.

Запис атому про смерть / 1
Шушма

1. Прізвище
2. Ім'я
3. По батькові
4. Стать
5. Національність
6. Тас смерті число місяц
7. Вік / минуло років /
8. Чи мав померши свої засоби чи жив і нині в олобі утриманні
9. Банкет спеціальність
10. Місце роботи де постійно жив м. Тернопіль
11. Скільки часу жив померши 86 р.
12. Причина смерті від паразиту серця
13. Предъявлені лікарські документи про смерть довіда літаня
14. Олобі
15. Прізвище і адрес зааванта м. Тернопіль. Касішник №32

Шушма
Талач
Кондратівна
жінка
Українка

20/ XII 1943 р. 45

86 р.

уотриманна

86 р.

16. Лигнис застника за Виршч-

Зав. бюро ЗАТС Длу-

~~189~~
122 86

23/ XII 1943 р.

123

Закон акта про смерть

46

1. Прізвище

Кирєва

2. Ім'я

Наталка

3. По батькові

Володимирівна

4. Стать

жінка

Національність

Українка

5. Тас смерті число місяць рік

22 XII 1943 р.

6. Вік / місяць / років

3 р.

7. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив, інші особи утримання

8. Місце роботи утримання слуги.

9. Місце де постійно жив померлий м. Горнобиль Воскресинь № 4

12. ¹⁹⁰ Причина ¹²³⁸ смерті ⁶ дифтерит
12. Стінок часу жиб помершии 3 р.
13. Представи лікарські доцум. довідка лікарів
14. В-собливі позначки
15. Прізвище і адрес завічника м. Тернопіль Воскресіння №4
16. Підпис завічника Зозу

Зав. бюро ЗАГС Лру -

запис акта про смерть 23/хІІ 1943 р.

1. Прізвище Фрошова
2. Ім'я Надежда
3. По батькові Костантинівна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. час смерті число місяць рік 25 листопада
7. Вік / кількість років / 39
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив ін.ш. особи утриманка
9. Місце роботи утриманка
10. Місце де постійно жив померлий м. Горнобичів
11. Причина смерті Бабббенка
12. Скільки часу жив померлий 39 р.
13. Представлені лікарськи документи про смерть
14. Особливі позначки
15. Прізвище і адрес завітника м. Горнобичів поштовий
16. Прізвище завітника Бвдз

Зав. бюро ЗАГС Діду

Лист акта про смерть 23/ XII 1943 р.

1. Прізвище Фрошова
2. Ім'я Віра
3. По батькові Павловна
4. Стать жінка
5. Національність Українка
6. Вис смерті число місяць рік 25 листопада
7. Вік / місяць років / 3 р.
8. Чи мав померлий свої засоби до існування
чи мав ін. ш. особи утриманка
9. Місце роботи утриманка
10. Місце де постійно жив померлий м. Тернопіль
11. Причина смерті от бандитки
12. Скільки часу жив померлий 3 р.
13. Прізвища мітарські документи про смерть
14. Особливі позначки
15. Прізвище і адрес завітника
16. Підпис завітника Вани

128
192

Зав. бюро ЗАГС Луцк —

- 1. Прізвисьце Іроментю
- 2. Ім'я Евдокія
- 3. По батькові Васильовна
- 4. Стать жінка
- 5. Національність Українка

час смерті число місяць рік 23/хІІ 1943 р.

7. Вік /скільки років/ 90 р.

8. Чи мав померлий свої засоби доіснування чи жив інш.

9. особи утриманка

9. Місце роботи утриманка робочого

10. Місце де постійно жив, померлий м Тернопіль

ул. Київська провулок №24

12676

- 11. Причина смерті нестарості
- 12. Свідоцтво тасу хви поширени 90 р.
- 13. Пречистині лікарські документи про смерть
- 14. Особливі позначки довіда лікаря
- 15. Прізвисьце і адрес завника м. Горношеш
Воскресіння №4
- 16. Підпис завника Ivan

Зав. бюро ЗАГС Луцк -

Кієвська ос. - акт акта про смерть 23/хІІ 1943 р. *А.Б.*

1. Прізвисьце *Темон*
2. Ім'я *Врина*
3. По батькові *Захарівна*
4. Стать *жінка*
5. Національність *Українка*
6. Час смерті число місяця *28/хІ 1943 р.*
7. Вік / місяць років / *58 р.*
8. Чи жив померши своїм засобом чи жив іншої люди *утриманка*
9. Заняття *спеціальність, посада, ремесло* *утриманка* *робити*
10. Місце роботи де постійно жив *м. Тернопіль*
11. Скільки часу жив померши *58 р.*
12. Причина смерті
13. Представити лікарські документи про смерть. *догода лікаря*

14. Оцінці позначки 05

15. Прізвище і адрес завника м. Тернопіль ул. Декабристів №6

16. Підпис завника

~~1278494~~

зав. бюро ЗАГС Терм -

Запис акта про смерть 24/III/1943р.

128
195

1. Прізвище Рубанова 57
2. Ім'я Кошмел
3. По батькові Олександрівна
4. # Стаття жінка
5. Національність Полька
6. Тас смерті щомо місяць рік 25 листопада
7. Вік / щомо років / 37 р.
8. Чи мав померлий свої засоби до існування
чи жив ін.ч. особи утримання
9. Місце роботи утримання місце
місце де постійно жив померлий

Городище

Причина смерті оті бомбенки

Стільки часу жив померлий 37 р.

Представити мітарськи документи про смерть
особливо позначки

Прізвище і адрес завітника м. Городище Воєн. №

Підпис завітника за Рубану

зав. бюро ЗАГС Лру -

1. Прізвище

Калинчук

129

2. Ім'я

Олександра

52

3. По батькові

Олександрівна

4. Стать

жінка

5. Національність

Українка

6. час смерті число місяц

22 XII 1943 р.

7. Вік місяць / років

42 р.

8. Чи мав померли свої засоби чи жив і нині в особі утримання

9. Заняття спеціальність, посада, ремесло

утримання риб.

10. Місце роботи де постійно жив м. Чернівці

11. Скільки часу жив померли

42 р.

#98

12976 - смерті

Скарзда

Представити лікарські документи про смерть

1. Особливі позначка довідка лікар

15. Прізвище і адреси завічника м. Горнобиль Тостешева

ул. Кошовська - №19

16. Підпис завічника

Зав. бюро ЗАТЛ. Дзру -

Запис про смерть 29/III 1943 р. 197

53

130

Прізвище
Між

Цибульський
Стенан

По батькові

Іванович

Стать

чоловік

Національність

Українець

Вік смерті числ. місяць

15 листопада

1943 р.

вік / місяць років /

40 р.

Чи мав помер. свої за собою

сапожик

Занят спеціаль. місце роботи

Місце де постійно жив померши м. Тернопіль

Скільки часу жив померши

40 р.

12 Причина смерті

бомбарки

13 Пред. мінар. документ.

14 Особлива позначка

15 Прізвище адрес завічника м. Тернопіль Торгови при

Підпис завічника Руденко Із

Зав. бюро ЗАГС Зру-

29/III 1943 р.

Замис про смерт

131

- 1. Призвуче Каровкина
- 2. Чин Марія
- 3. По батькові Петровна
- 4. Стать жінка

5. Національність Українка

6. Зає смерті число місяц 28/III 1943 р.

7. Вік /минуло років/ 70 р.

8. Чи мав померш. свої засоби чи жив іншої особи на утриман

9. Заміт епіцольність домогосподка

10. Місце роботи де постійно жив м. Чернобиль
Скільки часу жив померш 70 років.

3. Причина смерті Хранчески катер, довізка лікар

13. Прозвілені лікарські документи про смерть

у 1971-72 році

14. Особливі ²⁹ позначки

Прозвіщені і адрес завінига м. Тернопіль Кошишча

Підпис завінига Криван

198

Зав. Бюро ЗАТС ДСУ —

Закон акта про смерть 31/хІІ 1943 р.

Прізвище

Рудченко

132 55

Ім'я

Сергій

По батькові

Григорович

Стать

чоловік

Національність

Українець

Терм смерті число місяць рік

31/хІІ 1943 р.

Вік / місяць років /

16 р.

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив інші особи

Місце роботи утриман

Місце де постійно жив померлий м. Торнобидь Київська 1943

Причина смерті поранення у поєз.

Скільки часу жив померлий 16 р.

13. Прізвище і парсоні документи про смерть добудати італійськи
14. Особливі позначки
15. Прізвище і адрес завічника Рудченко П. Київська вулиця
16. Підпис завічника Рудченка
Зав. бан. ЗАТС Дру —

13113
199

12a

Pogoda

Заявка Анті на смерть №1

- 1. Близько померлого Некраса Іван Фозарів
- 2. Отіаї Коловік Націоналістичній українській
- 3. час смерті 15 Серпня 1943.
- 4. померлий був на утриманні батька Некрас
- 5. да Назар Миримов
- 6. який проживав намерлого в Розсоха
- 7. кілька часу був командиром 5 років
- 8. причина смерті по болізни новоданим
- 9. прозиваю завшик Некраса Назар Іван.
- 10. село Розсоха Чорноб району

Світлонос
Ізмі-чг. Декрет

Підпис -

Закрес Антіа про смерті № 2

Привинце померлого Мельниченко Микола Майсв.

Статіс чоловік Націоналснїєї Українцес

час смерті 17 Жїйня 1945р.

68

помершии шиб на чтриншани баївкс Меленїзонко

Мейсвсї Луканцїс

мшеуе прошевану померлого В. Розсога Гож. р-н

Скілсн тасу шиб помершии Шичесїс

прїчїна смерті по болзні невиданїс

прїзвїнцє завшїнц Мелнїчєнкє шїсв.

В. Розсокс чаркод ршдану

Доктор

Вїнї-чз. Рєкрєтє

Внїч

Занесє Нктїє про смерїє № 3

- 1. Трїзвїще памєтного Золуцкє прокїє Іванїє
- 2. Стїаїє Чоловік націоналенїєє Українцє
- 3. Час смерїє Золуцкє 1943.
- 4. памєтникї мав свої існуванїє Калїварїє. 69
- 5. мїсеце пропанванїє памєтного Р. розсєкї
- 6. Рїкїлькє тєсє мїє памєтникї 67 рокїє
- 7. причина смерїє Кїє іїєє Рїєрєєєї
- 8. трїзвїще Зєєвїкє Золуцкє Ієєє осїєєєє
- 9. Р. розсєкє Карпєє.

Старосїє

10/11-43.

Рєєрєєє.

Вїєє

Замисль Антія про смерть № 4

- 1. Бризавше померлого Добуденко Юліана Ма
- 2. Ртійсь нинкь національнійсь Українко
- 3. час смерті 23 жинку 1943г.
- 4. Бажерла шила на чторшмані Добуденко
- 5. Батра доодероаі -
- 6. Замітїє померлої Алібароб.
- 7. шиле проки вану померлої Р. розсоаі
- 8. Ркієски часу шиле померлої 75 років
- 9. шонгма смерті від її стдаросі
- 10. кризавше завбичк Добуденко Лейро
- 11. а розсоаі

Рекреїє Врїє

Вторая Педиграфшкола ФЗУ, з. № 93 - 1900-2000

Замисел Актва про смеріт м 5 -
Прозвище пошехонского Кармачко Іван доред
Отіаь Голован націоналістиче українче
Час смеріт 16 липня 1943р.
Зачітє памєрлого Келбород.
Ииече проживає памєрлого в. розсе
Рхійско час не в памєрний 44 роки
притина смеріт був болоні на голову
завши Кармачко Софил Левкос

19/ліл-43р. Сефоева Вліл

Замес Актіа про Вмерт №6

Тривбуша Нолерова Мартинко Вася Зубкова
Гомоні Нішка Хансманшени Україна

Тас Вмечотні 12 Метонга 1943 року

Нолерові Ніш. На Унтмані Ввоіому
Мішея промислені Нолерова в Розсо
Вкитки Тасу Ніш Нолерові 65 років 72

Тривбуша Вмечотні Застренико Кушо мг сое. уррм

Тривбуша Звбуш. Мартинко Олеса
Баданова Сам Розсо Зарубинского р/но

Занов а.р. *[Signature]*
Веррмг *[Signature]*

Занне Артіа про влітку
 Прозвище померлого Чорника, уроду Давидова
 вбитий Нріжкв Націоналістическ Українці
 Зол влітку 12 Метного 1943 року
 Паше, мій Дид на Утримані Турменко
 Тамма Пирякова

Висше Протибачиня померлого в. Фозова
 Склячки Засу мис померли 2 роки
 Протибачиня влітку Дидеитеріс
 Прозвище Зол влітку Турменко Тамма
 Пирякова в. Фозова Турменко р/и

Ванна аф р/и
 Сервант. Турменко

Вторая Полиграфшкола ФЗУ, з. № 93 - 1000 + 2000

Замисел Архива при Велурт НЗ

1) Прозвине полурно Марченко Катерина Ивановна

2) Статус Милка Нацвикомити Украинка

700 Велурт 10² - 47777 1943 року

3) Полурт Миц на утриманні в байоні

Меце промикаши полурно в. Розвота

Скити 700у Миц полурт 45 років.

4) Прочина Велурт Параллелом розбито

5) Прозвине Заввине Марченко Иван Петрович

6) в. Розвота Ужгородського р/на

Савва - адр. р/на

Секретар, Велурт

Зане Артіа нур вимрты № 9 78

Прозвище померлого Куртель Николай Марков
в тити Головкин Николай Иванович Угрюмов.
Зас вимрты 14 = Летовтага 1943 году
Полмерти Миш на Угрюмови Куртель Марто
Товариш.

Мише протививши померлого в. Фозора
вкритки Засу Миш померти Фроков -
Прочина Рилити померлого разбитии Занотам
Прозвище Завдунка Куртель Ульяна Александр
Сем Фозора Турнабильковска

Саволов Александр
Сеняков

Записки Аїста про вчителів № 10 142

Презвуща ~~на~~ Мартенко

Мені Вася

по батькові.

Зінькова

Єтат

Жинка

Націоналістичність

Українка

Гас вчителів

12^{та} Лютого 1943,

ВЛК (шкільно-радіо)

„ 65 ” жовт.

Чи має повноту свої засідання чи живо і формально свої засідання
Замість спеціальності.

Хмбаров-

Місце роботи де поетично Мені в Давно

Гартюбидського радіо Кубань аблати

1. ¹⁴² Милости Тасу Миу Помурми 65 яворе
2. Преступа Влеути, Проеструици кулеи ме тас го р
3. Представениу Лукара Моо Влеуте Нени
4. Асабми позичие
5. Презвими 1 адрет Заявими Мартени
 ала Едехова в. Фозеота Гартобилеки рна Киводан
6. Нигте Заявими Мартени

Солва Фозеотекки рн. *[Signature]*
 Викрета *[Signature]*

Записи Алена про смуту № 11

143

Презимце

Теренико

1 м. 1

Урбана

~~78~~

по батькові

Давидова

Стать

М. м. м. е.

Националізм

Україна

Зає смерті

12^т Риєтопада 1943 року

Він. (Линичин роїєв)

Гва (2) року

У нас померли всі заєб. У нас утупили

Батієв

9 Захит, спеціальності

12 Місце роботи де поетично мив Селл Розета

Тартобілого р/на Ким вобран відасні

- 1 Бюдыка Гасу Миѣ Помочитъ 2 роакъ
2 Трешча Смытѣ 20 изумтешин
3 Треш. Влешшъ Лукажа Трѣ Смытѣ 11 етѣ
4 Осабманъ Нозночки
5 Трешвеще 1 адрее. Завѣшника Тернешко
Таша. Тиханова с Фозсота Зартобильскаго
Книжеска; абластѣ
6 Пидисъ Завѣшника Чернешко

Саво Фозсоческа сф.

Селештажъ

Вилла
Сартта

Зачекайте Актія про Смерть. № 12 1944

Презвене

Марченко

ТММ

Мотра

~~79~~

по батькові

Гієвська

Батько

Мешка

Націоналізм

Українка

За Смерть

10-серія 1943 року

Він. (Минус роки)

45-роки

У мал. померли Світло у на утриманні Світлому Запові

Зачекайте спеціальності.

Кмбзав.

Місце роботи де постійно жив. с. Фозога

Гартобильсько р/н - Кмбзаві абст

- 1 Вкляски Гау Жив померти 45, 100, 6.
- 2 Пречна. Смерти Паравитам позбитта
- 3 Преглявшини Макара Про Смерти. Иллі
- 14 Особливи позночки
- 15 Превзище 1 адрее. Зацвишка Варошени Иван.
Петрије в. Фозата Тарнобидеи р/и. Кин вонко ебле
- 16 Нигтео Зацвиши. За. черменко

Солова Фозеркеи еу р/и
 Вероетну Гартне

Закон Акта про Вмешство № 13

1. Превзише

Куропель

2. 1 мя

Мисолаи

80

3. по башкав.

Марковит.

4. в татв

Головие-

5. Националмет.

Уроаним

6. Зае Вмешт

14^ч Метонаго 1943 г.

7. Вик. (Минусо рокв)

7 ревил

8. Вилос полумити влит заед. и на утудимити

Батисил

9. Ваниити в специалносте



10. Меце работи де поетитио Миле С. Фозоро

Гартобидьскоро р/на Кивека вбл.

- 14.536
- 11 Объявленъ Тосы Жилъ Померели ~~Р~~ парит
 - 12 Тренина Олпортъ 1003 бити Гранотомъ
 - 13 Предъзвѣщеніе Ижагъ. тунъ Олпортъ Нелма
 - 14 Особныя Нозночки
 - 15 Презвѣщеніе 1 агресъ Засвѣнъ Куртени
Улѣднъ Александровъ в. Фозановъ-Турникова
в.м.м. Милевскыя области
 - 16 Нгетовъ Засвѣнскіе Куртени

Самова Фозовзевлевъ с.р. ~~З~~ ~~З~~ ~~З~~
- Аккрементъ - Куртени

Занисе Агента прео Вилроте № 14

146

Президиуме
и
по Башковс.
Ашань.

Костомарово
Александров-
Вановичи
и
Укранин

~~81~~

- Нацгосплану

Тас. Вилроте

30-го сентября 1943 года

8 пркв -

- НКВД. Минус пркв.

и шав. полевому. Вилр. Заед. и Нацгосплану. - Башковс

Занисе Агента

о месте работы геологического музея в г. Фозина

Ташковичевском районе Минусинск.

14676

11 Акционерная компания по производству бумаги

12 Промышленная компания — Таганрогская

13. Предприятие Николая Николаевича — Н. Н.

14 — Общества по производству бумаги — Кременчугская

15 Промышленные предприятия — Таганрогская

Тарасовская Степановская с Дроздовской

Черноморской бумагоделательной фабрики

16 М. М. Заводская бумагоделательная фабрика

Савва с/о

Венгелю

Савва с/о

1462

Slanyambku

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23

числа 193 р. м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шурчи		
2	Ім'я	3	По батькові	Шурков
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1939		
7	Вік (минуло років) 98	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Ш. 726

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Кіровоград</i> Район <i>Дзержинський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>48 років.</i>
2	Причина смерті <i>по старості</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Немає</i>
4	Особливі позначки <i>Немає</i>
5	Прізвище і адрес заявника <i>Шурчи Іван</i>
6	Підпис заявника <i>Шурчи</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Кіровоградська* Діловод *Степан*

СІМЬКА РАДА

районів трудящих
Дніпільського району
Дніпівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №


січня 1943 р.

20 числа січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

64

1 Прізвище		Харчан	
2 Ім'я	Олександр	3 По батькові	Тригубович
4 Стать		5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1943 р.		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>жовтня</u> роки <u>1 м.</u>		
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)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	всесоюзному господарству		

10	Місце, де постійно жив померлий селище	Місто Район селище область	Львівська Харківська	Україна АР Крим
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Два місяці			
12	Причина смерті Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Німає.			
14	Особливі позначки 			
15	Прізвище і адрес заявника Карман Григорій Іванович			
16	Підпис заявника ✓ Карман			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 

НА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

в трудових
району
області
1933 р.

числа м-ця 1933 р.

(перший примірник)

65

1	Прізвище	Шурчи		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1943 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 43 р.		
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)	Служивий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Ш 927

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каміюки</i> селище	Район <i>Зринівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два тижні</i>		
12	Причина смерті	<i>Новонаслід.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцеві документи</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Мельничук</i> <i>Журинський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мельничук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Степан*

СОБНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

у м. Івано-Франківську
району

1933 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150/4

числа 4 вересня 1943 р.

(перший примірник)

bb

1	Прізвище	Гуменко		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 вересня 1943 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Доміварова		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відділу громадських		

150%

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Самбір</i> селище	Район <i>Бродівський</i> область <i>Львівська</i>	Краї АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12 Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несмає</i>		
14 Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Шурин Ульяна С. Самбір</i>		
16 Підпис заявника	<i>Шурин Ульяна</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

150^a

Кашні вєд

Имя
Фамилия
Пол
Время
Место
Возраст
Возраст
Имя
Фамилия
Время
Место

Имя
Фамилия

	Франция	Сасанда
Имя	Отчество	Иванович 54
Пол	Национальность	Украинец
Дата 16 месеца октябрь 1943 г.		
Место рождения 63 лет. Для детей умерших		
до 5 лет. Указать год рождения		
тип службы или другой как существо. Где работал и предприятия	Клебоначес к/х. к/х или Франкина Сорнодильский р-н	
Имя к/х.	Сентенора Тарасуане	

Мілівська обл.
Торнобільський рн
Мілівська с/р
с. Мілівка

Замість акта о смерті

152
55

Орашмиля

Котонацька

Отчество

Іванова

національність

українка

Время смерті

14 числа октября, месяца 1943г

Возраст

исполнилось 9 лет. Для детей моложе 12

Для детей умерших до 5 лет. Указать

год рождения 1935 месяц ИЮНЬ число

Род занятий слуги умершего
или другой источник средств
существования

утриманка

Где работал название пред-
приятия, учреждение колхоза
Тое точно

Город Мілівка
село Мілівка
район. Торнобільський

1944

Замес акта с евреями

Тризвине	Музиченко	число	12
Ім'я	Іван	місяць	нової
До батькові	Степович	рік	1944
	Мовтух	число	10
	Василь	місяць	нової
	Тригорович	рік	1944
	Отрошко	число	27
	Дібро	рік	1944р
	Данілова	місяць	нової

арнословський р-н
Калишівська с/р
с. Калишівка

53

Ім'я	Фрашля	Резиденція	53
Прізвище	Отчество	Іжовина	
Точна дата смерті	національність	Українка	56
Время смерти	19 числа октября месяца 1943 г.		
Возраст	Исполнилось 3 лет (для детей младше 12		
	для детей умерших до 5 лет. Указать		
	год рождения 1940 году. квитцисло		

Род занятий службы умершего
или другой источник средств
существования

Українка

Тде работал название пред-
приятия, учреждения колхоза
Тде постоянно

село Калишівка
Торго район Горнодніпровський

15376

cerpeman
for aish

Міжвоєнна обл.
Сарнатський р-н
Малинівська с/р
с. Малинівка

Замисль акта о смерти № 154
57

Фрагмент

Розуменко

Міля Іван

отчество

Димитриев

Тал Головік

Национальность

украинец

Время смерти

числа 18 месяца

октябрь 1943 г.

Возраст

Исполнилось 20 лет. В возрасте около

од закінчення служби
чмершого или другой
источник средств
существования

не 12. Для детей умерших до 5 лет

не работал названые
предприятия укре-
пленія колхоза

указать год рождения 1924 г

хлеботорг

крх 101 Калинин

Торгов
село

Малиновка

секретарь

Торомы

район

Ульяновский

у с. Калитівка

Фамілія

Турановець

Імя

Михайло

Григорович

58

Титул

національність

Українець

Время смерти

числа 18

месяца октября

1943 г.

возраст

Исполнилось

лет. Для детей моложе 12

год рождения
и место рождения
указать дополнительно год рождения
число

Для детей умерших до 5 лет

указать дополнительно год рождения
число

где работал наз
вание, предприятие
или колхоза

Город. Деревня Калитівка
район Черновильский

Київська обл
Сорочинський р-н
Камнівка с/р
с. Камнівка

Замше, Анна в смерті № 156

59

Фамілія
Имя Шура

Пол жіночий

Время смерті

Число 25 місяця лютого 1943 г
Установлено . 5. лет. Для дітей віком до 12
Для дітей умерших до 5 лет. Указано
дополнительно год рождения 1939 г

Возраст
Род заняття служби
Умершего или другой
источник существовавший
где работал название
предприятия или
колхоза

Видно
№ 4884 д/н

22/II-1965

Серженко
отчество

Савиц

национальность украинец

Українець

секретар
Тарану

деревня Каміювка.

район Сорочинський

Галицька с/р
с Галицька

157

	Фамілія	Музиченко
Тіма Тараска	Отчество	Васильова
Тобіясівка	Національність	Українка
Время смерти	14 числа Березня месяца 1943 г	
Возраст	Исполнилось 35. лет. Для детей моложе 12.	
	Для детей умерших до 5 лет Указать. ро	
	год рождения	1909
		месяц
		число
возможный источник умершего или другой источник сведений	Алебород	
где работала названне предприятия, учреждения колхоза	к/х им. Галичина	
где постоянно	Торгов деревня Галицька	Сарненський район

15726

cerpen an
Haparel Dime

Жуїївська обл.
Торнопільський р-н
Жалтинівської с/р.
с. Жалтинівка

Запис акта о смерті №158
61

Фамилия Отрошко

Имя Микола Отчество Платонович

Пол мужчина Национальность украинец

Время смерти числа 16 месяца березня 1943г

Возраст исполнилось лет 7. Для детей

умерших доблет. Указом год

год занятия службы
першего или дру- рождення 1937р.

ей источник средств
уществования утриманец

е работал назва-
т підприємств
исдеция колхоза Торнопільський р-н с. Жалтинівка.

Секретарь
Даравиць

Дніпровська с/р.
Жалмиївка

випиши

Пастушенко

ім'я Абрам

отчество

Тарасюкович

пол муче.

національності

українець

время смерті

вмерла 1 місяця лютого 1943 з

вік зростає

всполнилось 12 лет. Для детей моложе

1 года. Для детей, умерших до 5 лет в 2

указом дополнительно год рожденья 1942

од заняття служби
умершего или другой че-
ловек средств существован.

крестники к/г с/м Калинин

где работал название пред-

секрет

принят учрежденья колх.

с. Жалминовка
район Торнадільський

Торон

Тарасюк

159

Famias

Закон про народну смерть № 25. 160

всего обл.
мобил. р-он
Золісьє
3/II ччр

- 1) Прізвище: Романченко
- 2) імя: Юрій
- 3) по батькові: Ігоревича
- 4) стаття: 211
- 5) Національність: Українка

40

6) Час смерті: 23 жовтня 1943р.

7) Заняття (спеціальність): колгоспниця

8) Вік (лишало років): 40 р

9) Місце роботи: с. Золісьє.

10) Місце постійного житт.: с. Золісьє.

11) Ск. часу жив померлий в м. адміністрації: 40 р.

Причина смерті: Убита німцями.

Про що свідчить

Голова реферату секретар Бюро

Грешіт деп.

Другий деп.

Тема одні.

Форм: р-он
адрес
п-чкр.

- 1) Прізвище, і. о. п. Михайло
- 2) імя: Максимович.
- 3) по батькові: Максимович.
- 4) статів: Чоловік.
- 5) Національність: Українець
- 6) Число смерті: 13 жовтня 1943р.

161
Гретін дені.

44

- I) Вік (минуло років): 28
- II) Заняття (спеціальність): Колежесник
- III) Місце роботи. с. Золісся.
- IV) Місце постійного життв: с. Ямивка
- V) Ск. часу тив померлий в м. реєстрації: Зр.
- VI) Причина смерті: Убитий німцями

Яко що свідчитьсє.

Голова с/р Дзержинь, секретар Бюро

Дружні Дені

рсп
1941-42 рік. Зомись. Ст. та тро смерть № 2 162
1) Фірізввише: Ковган
2) і м'я: Семен 42
3) по батькові: Григорович.
4) стаття: Чоловік.
5) Національність: Українець
6) Число смерті: 13 лютого 1943р.
7) Вік минуло років: 33р.
8) Заняття (спеціальність): колгоспник.
9) Місце роботи: с. Залісся.
10) Місце постійного мешання: с. Залісся.
11) Ст. та су жив померлий в м. реєстрації: 33р.
12) Причина смерті: Убитий німцями.
Про що свідчить:
Голова р. Давидович секретар Бюро

Другий лист

ШІВ СТО 000.

срнч б. р-он.

С. Валієв Розпис уроків

2/11-11/11

2) імя: Микола
3) по батькові: Артемюва
ЩО ЗА ДАНО
4) Стать: Жінка

Оцінка

Підпис
Учитель 103

5) Національність: Українка
6) Число смерті: 6 листопада 1993р.

7) Вік (ликуло років): 20р.

8) Заняття (спеціальність): колгоспниця

9) Місце роботи: С. Валієв.

10) Місце постійного житт.: С. Валієв

11) Ст. часу знів. померли в м. реєстрації: 20р.

12) Причина смерті: Убитя середом.

Бро що се виджитвє.

Голова с/р

Мені

секретар Братанє

четвертий день

143

курсор
Київська обл.
Чернобил. р-он.
с. Залісся
3/5 - 44р.

Замисль акт ^ж про смерть № 59

- 1) Прізвище: Савенко
- 2) імя в Оцифр
- 3) по батькові: Парасова
- 4) Стать: Жінка
- 5) Національність: Українка

Оцінка
44

- 6) Число смерті: 15 листопада 1943р.
- 7) Вік (минуло років): 38р.
- 8) Заняття (спеціальність): колгоспниця
- 9) Місце роботи: с. Залісся
- 10) Місце постійного житт.: с. Залісся
- 11) Ск. часу жув померлий в м. реєстрації: 38р
- 12) Причина смерті: туберкульоз.

Про що вбвдгиться

Голова с/р Давиденко секретар Ботану

всього в од.
в мобил. р-он.
Залісся
3/II-ччр.

- 1) Прізвище: Федоренко
- 2) імя: Марія
- 3) по батькові: Павлова
- 4) Стать: жінка
- 5) Національність: Українка

117

165

- 6) Число смерті: 15 грудня 1943р.
- 7) Вік (минуло років): 73р
- 8) Заняття (спеціальність): колгоспниця
- 9) місце роботи: с. Залісся
- 10) місце постійного житт.: с. Залісся
- 11) ск. часу жив померлий в м. релієвщині: 73 р.
- 12) Причина смерті: умерло по старості.

40

Про що свідчить

Голова р. Дзержинський

секретар Б. Ботан

ррр
нівека обл.
срнобца. р-он
3. Залісся
3/II-44р.

Замисль акта про смерть № 12.

- 1) Прізвище: Салевіда
- 2) імя: іван
- 3) по батькові: Артемів
- 4) Стать: Чоловік.
- 5) Національність: Українець

4н

- 6) Число смерті: 15 лютого
- 7) Вік (минуло років): 66
- 8) Заняття (спеціальність): колгоспник
- 9) Місце роботи: с. Залісся.
- 10) Місце постійного життя: с. Залісся
- 11) Ст. пошуку чи в померлих в м. реєстрації: 66
- 12) Причина смерті: Умер від старості.

Про що свідчить

Голова с/р Місця секретар Жотан

міська одл.
Знобиа. р-он.
Залісся
3/11 ччр.

- 1) Прізвище: Літман
- 2) ім'я: Батіб
- 3) по батькові: Якович.
- 4) Стать: Чоловік
- 5) Національність: Українець

Чина смерті: 8 листопада 1943р.

1 Вік (минуло років): 91

1 Заняття (спеціальність): колосник

1 місце роботи: с. Залісся.

1 місце поетійного життя: с. Залісся

1 Ст. часу знів померши в м. реєстрації: 91. 47

2) Причина смерті: Убитий німцями

Бро що свідчитьсє;

Голова с/р Мен...

секретар Ботоз

чрср.
іівска обл.
Чернобил. р-он.
с. Залісся
З/ІІ-44р.

Зомись акта про смерть Ніо.

168

- 1) Прізвище: Сасанда
- 2) імя: Коля
- 3) по батькові: Ільїн.
- 4) Стать: Чоловік.
- 5) Національність: Українець.

48

- 6) Число смерті: 8 листопада 1943р.
- 7) Вік (літ число років): 8
- 8) Місце роботи: с. Залісся
- 9) ~~Завдання~~ роботи (спеціальність): син колгоспника
- 10) Місце постійного житт: с. Залісся
- 11) як. таку мив номерий в м. реєстрації: 8.
- 12) Причина смерті: воспаленье мозків.

Про що свідчить

Голова с/р Месен

секретар. Бютов

місцева одя.
модель р-он.
Залісся
1/II-ччр

- 1) Прізвище: **Навальна**
- 2) ім'я: **Тулма**
- 3) по батькові: **Петрова**
- 4) Стать: **Жінка**
- 5) Національність: **Українка**

№

169

6) Число смерті: **5 листопада**

1943 р.

7) Вік (минуло років): **23**

8) Заняття (спеціальність): **Колгоспниця**

9) Місце роботи: **с. Залісся.**

10) Місце постійного життя: **с. Залісся.**

11) Ск. гоцу жив померлий в місці реєстрації: **23 роки.**

12) Причина смерті: **Вбито німцями**

Про що свідчить;

49

Голова Гр. М...

секретар В. М...

УРСР
Київська обл.
Чернобил. р-он.
с. Золіссі
З/п-пчр.

Зачеє акт про смерть №
1) Прізвище: Делавге
2) і м'я: Семен
3) по батькові: Дмитрович
4) Стать: чоловік
5) Національність: Українець

170
50

- 6) Число смерті: 13 лютого 1943р.
7) Вік (минуло років): 53
8) Заняття (спеціальність): колгоспник
9) місце роботи: с. Золіссі
10) місце постійного життя: с. Золіссі
11) ск. часу жиб померли в м. реєстрації: 53
12) Причина смерті: туберкульоз

Яро що свідчитьсе.

Голова с/р Делавге

секретар Бютаму

А. уродина р-он.
с.с. Залісся
13/10-44р.

- 1) Прізвище: Пилипчук
- 2) імя: Оверко
- 3) по батькові: Павлов
- 4) Стать: Чоловік
- 3) Національнієв: Українець

№3

181

- 6) Число смерті: 4 листопада
- 7) Вік (минуло років): 66
- 8) Заняття (спеціальнієв): печник
- 9) місце роботи: с. Залісся
- 10) місце постійного життя: с. Залісся
- 11) ск. часу жив померлим в місці реєстрації: 66
- 12) Причина смерті: Убитий снарядом

Про що свідчить

Голова с/р. Мещин

секретар Бюро

урер
івівекв обл.
Сернобел. р-он.
Залісск
1/11-44р.

Затисв актв про шветр №4.

- 1) Прізвище: Копаловець
- 2) імі: Марро
- 3) по батькові: Омелковв
- 4) Стать: Міакв
- 5) Національнїсть: Українкв.

6) Число шветрї: 5 маетнада 1943р.

7) Вік (минуло років) 17р

8) Заняття (професїя): колгоспник

9) місце роботи: с. Залісск

10) місце постійного життв: с. Залісск

11) Скількв годв жив пошертї в місті рїспублїкї 17р

Прїчина шветрї: Збївствв німцв.

Про що свідчитьсв.

Голова р. Длсс секретар Ботану

172

52

172a

Губин

№ 3-2

"1" мото м-88 1911

1	Приезжие иши по по району	Кочина 3 акач
2	атамь	аоловн
3	Начто нашь иотъ	ураи'иель
4	Тас смерти	31 еику 1943р
5	Ты мав своі заводн ісцубон	ни
6	Ты мав на коати іишоі особи	мак
7	Замити / поедда епатошотек	челла
8	ишея работт	а. зурин
9	ишеч ге поотіио тив	в. зурин
10	Сымоки Тасу мав пошрши	86 фойи
11	Тыишна смерти	но отаротт.
12	Тыг'ишени мисорьки фоча.	Челла
13	Асоі' бгзена'иен	Челла
14	Тыг'иш и агрес забвине	Кочина. е. зурин
15	Тыг'иш забвине.	Кочина

Замур аиша про смертѣ
 Зродило в зуринавнѣ ебу 3
 Зарубишеничъ зарубиш
 Анастасија Фанасија

NY-2

16 ноября 1943г.

Заворотин

Редора Шимо

теинка

Ураинка

14 ноября 1943г.

Hi

мак

Кундород

В. Гудин

В. Гудин

54 роки

Горех

Доброе утро 10%

нема

Заворотин. а Гуде

Надшим

Келлерте Зорда

Горност. р-ну

Анастасия Фанаскина

Гризуше і ші мо по дома.

Стань

Назирова і і ема

Зал сурт

Ти сев аби засоді і ерув

Ти несе са ком тт і ші ед

Замитт / ногалага епечном /

ші еше водатт

св'єзе ге по сті і ево тув

Еп' ськи хаш тув пошум

принципа ссерт

М'персост Готумен тт

асоді Глзгловаса

Гризуше і аше Залвина

Ші тт Залвина

Замна ама уро

б ед

Анастасия Фанаскина

№ 5-3

16 березня 1943р

наши

Гідзвіце іш по дом.

Стать

Нацхонашкість

Пал ешурт

Фу мав сва' засодн сен.

Фу тмь на коці і шурт

Замлатт (посада ешурт)

шйце работ

шйце ге претішо тмь

Снішкн вачу тмь

примма ешурт

лікармоні фокушнік

асоді вугначнє

Гідзвіце іш заллєшнє

Гігнє заллєшнє

Замне актма про ешуртє

Зробієт в еш е. Гуднєма. Гортмд. Юн

Ат'ароєтє еш Д.валлєшнє

Сєрєт'ор еш Валлєшнє Гуднє

Дуга вєла

Гімєл'є Додє.

Тосєовік

Гур'аї нєшє

15 берєзнь 43р

шєлє

Ні.

Хитдор

Лєшє Гуднє

Лєшє Гуднє

65 років

каторг мєсєцєк.

нєшє

нєшє

Дуговєлє. е. Гуднє

є

Заме акма про (муж)
Фарезис ба

№ 6-3

Намн
Абизвене иус побор.
аманъ

Сонаго везе
Мариу Селена
минко

Нацканав.
Тас есерт

Черанка
16 березнъ 430

Еу мов овои' заеду иен
и'мъ на кони и'мъе

ти
мак

Замедтн (повода, енеу)
мече подобит

— неша
О. Бубин

мече ре поити'коне
ор'ивчи саеу пель

О. Бубин
88 фоків

приченна есерт
ликарскот гонце.

по емафрент.
неша

Осод! Врзводном
Ир'ивчи; одрец залл

неша
Сураровск

Заме акма про
Зодена в Бубинскы чы фонт.

Сураровск
Сураровск

Омароомач
Сураровск

Сураровск

Трибуне
ны не сактисеи

Омант.

национализм

не сурент

и уас ебои"жасеу иуе.

мел на кони иуе.

ишонтиниоела Онепос.

иоуе родом

тиге се нормино мел

шисои тасу мел

бичина сурми

но ое ми гонгуелу

оо: Егзисеуау

трибуне и агуе

Болбшиса

Трибу

В а в о / о в н а

шиса

Фреуисеа

мелна

шрпашна

9 септн 1918

дуб на шрпашану

мел на кони иуе аста

Кейдсрод

Е. Егисе

Е. Егисе

Е. Егисе

но шараеми

мел

мел

Забеломни Виса.

Е. Егисе Егисе. р-1

шиса

Замие аема

оршиса бол

Е. Егисе

Е. Егисе

шрпашна

шиса шиса. р-1

Е. Егисе

Е. Егисе

У цій книжці цивільного стану, прономеровано та
скріплено печаткою 1000
1000 (вказати кількість
1000 аркушів.
(рамки)
М.П. С.В.Таска
(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

