

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану по Охтирському району
Охтирського міськрайонного управління юстиції
Сумської області

Опис 11
Справа 425

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

за 1944 рік

Почата 01.01.1944

Закінчена 31.12.1944

Кількість аркушів 176

Термін зберігання 75

ДЕРЖАРХІВ	
Справа	11
Опис	11
Архів	425

Хуарднський ес
Аетиретай-р
Селвзате

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

5 числа января 1943 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(перший примірник)

1	Прізвище	Залесов	
2	Ім'я	Владимир	3 По батькові Степанович
4	Стать	мужч.	5 Національність українця
6	Час смерті	20 числа <u>декабря</u> 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>9</u> років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців <u>9</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>9</u> числа <u>9</u> місяця <u>9</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто <u>Хура</u> район <u>Аетиретай-р</u> село <u>Селвзате</u> область <u>Селвзате</u> вулиця <u>Селвзате</u> буд. № <u>Селвзате</u>	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

хрещений ск
хрещений р-н
сільзак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа 4 листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ротеневе		
я	Макарь 3	По батькові	Іван
ать	Михайло	5	Національність <u>Укр.</u>
ас смерті	26 числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u>	район <u>Ахтієвський</u>	
	село	область <u>Сумська</u>	
	вулиця	буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Херсонський ек
Актарський р
Смільське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

11 числа лютого м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масенко
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Гавриловна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Укр.
6	Час смерті	4 числа лютого місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 5 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Херсон район Актарський село Смільське вулиця буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Т. М.

*цивільний с/с
підписав р/н
свідок*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

числа *26* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Безносого</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Безносого</i>
Підпис	5	Національність	<i>укр.</i>
Дата смерті	<i>18</i> числа <i>26</i> м-ця 194 <i>4</i> р.		
Вік	Минуло <i>16</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Місце проживання померлого	Місто	район	<i>Дзержинський</i>
	село	область	<i>Львівська</i>
	вулиця	буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Духовницький м.
Ахтырський р-н
с/Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

23

числа 21-го

Января

м-ця 1944 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

1	Прізвище	Сергивская		
2	Ім'я	Меланія	3	По батькові
4	Стать	Женщ.	5	Національність
6	Час смерті	21 числа января місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Ахтырский
		село	область	Сучков
		вулиця	буд. №	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа 28 жовтня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Резникова	
Рід	3	По батькові <u>Євгенівна</u>
Громадянська	5	Національність <u>укр.</u>
Дата смерті	<u>18</u> числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>4</u> р.	
Вік	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
Місце постійно жив померлий	Місто <u>Кухра</u>	район <u>Дзержинський</u>
	село	область <u>Смолівська</u>
	вулиця	буд. №

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Духаринський с/с
Андрієвський р/к
Сильзале

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

26 числа января м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Березуцький	
2	Ім'я	Тавел	3 По батькові
4	Стать	муж.	5 Національність
6	Час смерті	11 числа <u>января</u> місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Хутора</u> село вулиця	район <u>Андрієвський</u> область <u>Сумська</u> буд. №

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



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

христини
старший р-л
Смзале

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Прізвище	Рубинський
Ім'я	Влад.
По батькові	Андреевич
Національність	укр.
Дата смерті	20 числа августа місяця 1943 р.
Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
Місце, село, вулиця	Місто <u>Хутора</u> район <u>Дзержинський</u> область <u>Одеська</u>
бульвар	бульвар № <u>8</u>

10	10	Причина смерті	убит танком
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає/справка
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зубинська Оксана А.
14	14	Підпис заявника	Зубинська
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Харківський
Дзержинський р-н
Селище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

29 числа жовтня м-ця 1944 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31 (перший примірник)

1	Прізвище	Зубинський	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Андреевич
4	Стать	чоловік	5 Національність укр.
6	Час смерті	20 числа вересня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Хутір село вулиця	район Дзержинський область Селище буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Л. М.

прізвище ск
створити р-н
Смільчак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

числа 20 жовтня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дубинський
По батькові	Андреевич
Національність	укр.
Дата смерті	20 числа <u>августа</u> місяця 194 <u>3</u> р.
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
Місце постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____ район _____ область _____ буд. № _____

Достосвідчив
судмекош

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

асла *квітень* м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ручаєв
Еврей	3 По батькові Абрамаєвич
Немає	5 Національність <i>укр.</i>
смерті	23 числа <i>нової</i> місяця 1944 р.

Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.

ід занять (служби) померлого, або інше жерело засобів існування*)

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

постійно жив померлий

Місто *Луганськ* район *Дзятківський*
село *Сидирівка* область *Луганська*
вулиця _____ буд. № _____

10	0	Причина смерті
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника
14	14	Підпис заявника
15	15	Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

29 числа жовтня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

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

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Худяківський с/с
Ахтырський р-н
Сєвзаге

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

13 числа марта м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Худякова	
2	Ім'я	Іракл.	3 По батькові
4	Стать	Женщ.	Увановна
5	Национальність	Укр.	
6	Час смерті	5 числа марта місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто с-ло вулиця	район область буд. №

Худя

Ахтырський
сєвзаге

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

числа шоста м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Відище	Микола
Василь	3
По батькові	Михайлович
Микола	5
Національність	укр.
25	числа
февр.	місяця 1944 р.
Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто	район
село	область
вулиця	буд. №

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

місце р

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Хухарівський ок
Ахтерекський р-н
Севзаге

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

22 числа марта м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кленат		
2	Ім'я	Евдок.	3	По батькові
4	Стать	Женщ.	5	По батькові
6	Час смерті	17 числа фебр. місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село
		вулиця	область	буд. №

Хухарівський ок
Ахтерекський р-н
Севзаге

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

звись	Баранник
Марина	По батькові
Мен.	Народилася
с смерті	30 числа <u>шарта</u> місяця 194 <u>4</u> р.
к	Минуло <u>15</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
е постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> район <u>Ахтубинський</u> село <u>Синьєра</u> область <u>Синьєра</u> вулиця <u>буд. №</u>

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Судовий р-т
СільЗале
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84
27 числа апреля м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Геркашине
2	Ім'я	Еватор.
3	По батькові	Петровна
4	Стать	Женщина.
5	Національність	українка
6	Час смерті	15 числа апреля місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто: Жучера район: Актюбський село: Суслово область: Актюбська вулиця: буд. № _____

10	Причина смерті	диатез не установлен
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Геркевича Єлизавета Строф.
14	Підпис заявника	Геркевич
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]

*Херсонський ек
спертний р-т
м. Херсон*

числа *20* *жовтня* м-ця 194*4* р.

Прізвище	<i>Отвіє</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Іванович</i>
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	5	Національність <i>українець</i>
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>4</i> " числа <i>10</i> місяця 194 <i>4</i> р.	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минуло <i>4</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Херсон</i> район <i>Агентівський</i>	село <i>Суссєдів</i> область <i>Херсонська</i>
	вулиця	буд. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*
(другий примірник) Для ЦУНГО

РСР

10	10	Причина смерті	воєнне-медична.
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	медсправка
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мать Ольга Ульяна Павл
14	14	Підпис заявника	Отин
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Харківський об-ст
Актприміт р-н
Сливзач

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
24 числа апреля м-ця 1944 р. (перший примірник)

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

Хухра

Актсередн
Селищан

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Харківський ск
атиректний р-н
Сальдо

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

РСР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

40

числа *апреля* м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Стрельцов		
Ім'я	Алексей	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	16 числа <i>апреля</i> місяця 1944 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____	бул. № _____

Александр
Сальдо

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Український
Державний
Службовець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

24 числа березня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рокуючи
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	14 числа березня місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Житомир район — Житомирський сільський буд. № —

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



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

згідно з ек
затверджено
наказом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

РСР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

Прізвище	Рогов
По батькові	Меданов
Национальність	українська
Час смерті	13 числа червня місяця 1944 р.
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто	Харків
село	район
вулиця	бульвар

помер-року.

10

10 Причина смерті

диагноз не з'ясовано

11

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

медсправка

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

14 Підпис заявника

15

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Хухридикивск
Актвирекш р
сильзаре

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

29

числа

апрель

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тікасенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Софія		Аркадіївна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українська
6	Час смерті	„10“ числа марта місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	Хухра Хухридикивск

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Григор*

*Державний се
ветеринарний р-н
Сельзаг*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

29 числа *апреля* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гусанов</i>		
Ім'я	<i>Сергей</i>	3	По батькові <i>Степенков</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>руський</i>
Час смерті	<i>2</i> числа <i>апреля</i> місяця 194 <i>4</i> р.		
Вік	Минуло <i>56</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Хухра</i>	район <i>Александровський</i>	область <i>Свердловська</i>
	село		буд. №
	вулиця		

10	Причина смерті	воспояение легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нена Русанова ф.
14	Підпис заявника	З нел. О. Велко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Харківський об.
Ахтарський р-н
Симонівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

29 числа апреля м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фаваденко
2	Ім'я	Нескуча
3	По батькові	Евдокимович
4	Стать	муж.
5	Національність	українець
6	Час смерті	25 числа апреля місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Хутора район — Ахтарський с. село — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	от самотовення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нена Фаваденко Варвара Фави.
14	Підпис заявника	Давиденко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

народний комісаріат внутрішніх справ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

числа 12 жовт м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Давиденко		
Ім'я	3	По батькові	Олександрович
Стать	5	Національність	українська
Час смерті	12 числа жовт місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Сумська
	вулиця		

10
11
12
13
14
15
місц

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

убит при розриві снарядів
недоправа

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Г. М.

Хуторянський с/к
Ахтарський р-н
Сельзак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

14 числа жовт

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ляке
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Александрович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	12 числа жовт місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 14 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Хутір — район — Ахтарський село — Селище — область — Селищанська вулиця — буд. № —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

числа *12* м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Онондарб</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Вік	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>12</i> місяця 1944 р.	
Рік	Минуло <i>12</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Зелена</i>	район <i>Хмельницький</i> область <i>Хмельницька</i> буд. №

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

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

*Духовницький с/с
Дмитренків р-н
Смільче*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

14 числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ротеневець
2	Ім'я	Макара
3	По батькові	Шевкович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	26 числа лютого місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____ район _____ область _____ буд. № _____

*Дмитренків
Смільче*

Гучера

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

[Handwritten notes in margin]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

числа *12* *листопада*

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Алексеев		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	3	По батькові	Іванов
Национальність	5	Українець	
Вік	8 " числа <i>12</i> місяця 1944 р.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>58</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Місце постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Київська
	вулиця	буд. №	

помер-року.

10

10 Причина смерті

восп. Вегких, перов серце

11

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

медсправка

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Жена Ромелевича Євгена

14

14 Підпис заявника

Р.З. Жукова

15

15 Особливі позначки

Котичка

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Л.М.

Вухаринський ск
Ахтирський р.п.
Селище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

29 числа 29/12 м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масуляк
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	„2“ числа 29/12 місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Золотова район — Селище область — буд. № — вулиця —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

[Handwritten notes]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

числа *10* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Штанько</i>
3 По батькові	<i>Андреевна</i>
5 Національність	<i>українська</i>
числа смерті	<i>10</i> числа <i>10</i> місяця 194 <i>4</i> р.
Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто	<i>Хмельницький</i>
село	<i>Хмельницький</i>
вулиця	<i>бульвар</i>

РСР
3

помер-
року.

[Signature]

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Харківський ек
Датиректор
Синьго

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

28 числа

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Котилевас
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Макарьова
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	27 числа
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Харків район — Дзержинський селище буд. № —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Батько: *Борис*
Джерело: *Степанів*
Джерело: *Степанів*
Джерело: *Степанів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

числа *14* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Роденев</i>
По батькові	<i>Стенасович</i>
Национальність	<i>українська</i>
Числа смерті	<i>14</i> числа <i>окт</i> місяця 194 <i>4</i> р.
Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто	<i>Жура</i>
село	<i>Степанів</i>
вулиця	<i>бул. №</i>

помер-року.

10	10	Причина смерті	дисфтерія
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мать Котелевська Елена
14	14	Підпис заявника	Котилевська
15	15	Особливі позначки	Р-3 "Фрунза"

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

7 числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1.	Прізвище	Бендера
2.	Ім'я	Ценай
3.	По батькові	Яковлевич
4.	Стать	чоловік
5.	Національність	українець
6.	Час смерті	20 числа лютого місяця 1942 р.
7.	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8.	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9.	Де постійно жив померлий	Місто — Печерськ район — Ахматовський сел — Будище буд. № — вулиця —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

числа 21 люта м-ця 1944р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дубинера</u>
По батькові	<u>Григор'євна</u>
Національність	<u>українка</u>
числа смерті	<u>21</u> числа <u>люта</u> місяця 194 <u>4</u> р.
Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто _____ район _____	
село _____ область _____	
вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

*Восієнкова
Александрівна
7 числа грудня 1944 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(перший примірник)

1	Прізвище	Отце	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	3	Олександрівна
5	Национальність	укр.	
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Україна

*Хмельницький
Сучаска*

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

числа 14 м-ця 194 4 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Виноградна</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Степанівна</u>
Вік	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>марта</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____	район _____	
	село _____	область _____	
	вулиця _____	буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щеня
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Семієнкова
4	Стать	Жінка
5	Національність	Укр.
6	Час смерті	25 числа мая місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Жукотра район — Абульський село — Сучков область — вулиця — буд. № —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

РСР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

числа *25* м-ця 194 *4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щеня</i>	
Я	3	По батькові <i>Фомітреевна</i>
Ім'я	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>октб/р</i> місяця 194 <i>3</i> р.	
Вік	Минуло <i>1</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Харьков</i>	район <i>Дзержинський</i>
	село <i>Харьков</i>	область <i>Харьковська</i>
	вулиця	буд. №

помер-року.

10

10 Причина смерті

11

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

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

14 Підпис заявника

15

15 Особливі позначки

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

дифтерія
медсправка

робочий. *Хуторський с/с*
Дзятківський с/с
с. Сиваке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

7 числа лютого м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фендик	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	муж.	Яковлевич
5	Національність	українець	
6	Час смерті	„28“ числа лютого місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Хутора
		село	
		вулиця	
		район	Дзятківський
		область	Буковинська
		буд. №	

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



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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пашкоз

редакційний
доповідний
світло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

РСР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

числа шов

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Зуза
Ім'я	Марія
Вік	3
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові Олександрівна
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	5 Національність Укр.
Дата смерті	13 числа августа місяця 1944 р.
Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року 2 місяців 2 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
Місто	Місто Луцк район Луцький
село	село Луцк область Луцька
вулиця	буд. №

помер-року.

10
11
12
13
14
15

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

диаскоз не усталила внаслідок справки

Фенчик Ер. Ів. (догб)

Фенчик

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пилишова

державний експерт
Держсправки
судової

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

7 числа жовт

м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сергеев	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	" 1 " числа жовт місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 1 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

В. Кукра

Держсправки
Судової

10	Причина смерті	не встановлено
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	мед/справка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Серегей Анна М.
14	Підпис заявника	Серега
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Сергеев

Український екстрений медичний центр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

числа *шост* м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Серега</i>
Ім'я	<i>Анна</i>
Вік	3
Стать	Жінка
Національність	<i>Українка</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>листопада</i> місяця 1947 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> район <i>Артема</i> село <i>Сусілка</i> вулиця <i>бульвар</i> буд. № <i>1</i>

Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.

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

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

район *Дзержинський*
село *Антарекон*
вулиця *Савва*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

7 числа *листопада* м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щепель
2	Ім'я	Фелікс
3	По батькові	Савва
4	Стать	чол.
5	Національність	українська
6	Час смерті	10 числа <i>грудня</i> місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло <i>10</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> район <i>Дзержинський</i> село <i>Антарекон</i> область <i>Дніпропетровська</i> вулиця буд. №

10	Причина смерті	язва шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	мед/справка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мать Щенерз Анна Франц.
14	Підпис заявника	Щенерз.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щенерз

Державний архів
Донецького району
Синьковича.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

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

Прізвище	Щенерз
Ім'я	Завина
По батькові	Сергеевич
Національність	укр.
Дата смерті	15 числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> р.
Місце смерті	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місце постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ буд. № _____ вулиця _____

УРСР

і, помер-
року.

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

місце р...
 *) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".
 М. П.
 Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

державний де
 фінансово-рекорд
 сесивдас
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67
 7 числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ротеневцев
2	Ім'я	Мих.
3	По батькові	Иванов
4	Стать	чол.
5	Національність	укр.
6	Час смерті	28 числа лютого місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Худера район село буд. № вулиця

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пилипчук

7001 *Азетаредит сс*
 7 *симвагс*
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

7 числа *люта* м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рогого
2	Ім'я	Аким
3	По батькові	Савиць
4	Стать	чол.
5	Національність	укр.
6	Час смерті	24 числа <i>березня</i> місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____ район _____ область _____ буд. № _____

Азетаредит
симвагс

10	Причина смерті	не з'ясував.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	не справля
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сестра Рішко Л. В.
14	Підпис заявника	Рішко.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

Український с/с
Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

числа шом м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рішко
Ім'я	Любов
Вік	3
По батькові	Федотівна
Національність	укр.
Число смерті	25 числа лютого 1949 р.
Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
Місце постійно жив померлий	Місто — Купча район — Селище буд. № —

РСР

помер-року.

10

10

Причина смерті

не установлено

11

11

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

не оформлено

12

12

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

13

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Краснак Евдоким Гаврил

14

14

Підпис заявника

Краснак

15

15

Особливі позначки

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Краснак

рух хворих осіб
Державний архів
символи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

7

числа

січня

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кусерова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Маріянівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	20 числа лютого місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Жуків район Дзержинський область Жуків буд. № 1

10	Причина смерті	не єтано внаслідок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка R-3 19/11/59
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мать Кугерова Фран. ив.
14	Підпис заявника	Кугерова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

числа 10/09 м-ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Буча
Етнічний	3 По батькові Яковлевич
Национальність	5 Українська
Дата смерті	7 числа 10/09 місяця 1949 р.
Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Чи постійно жив померлий	Місто село вулиця район область буд. №

10	10	Причина смерті	Ратар Немцове
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	мед/справка
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сын Бучий Иван Трофимов
14	14	Підпис заявника	Бучий
15	15	Особливі позначки	

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тимошенко

Засвідчений ек
Агентський ек
сесовзас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

8 числа лютого

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оренико
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Иванович
4	Стать	муж.
5	Національність	укр.
6	Час смерті	25 числа лютого місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Луцк район — Луцький буд. № — вулиця —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Пашков*

*референт с/с
с/с
с/с*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *74*

числа *11* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Яценко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Яковлев</i>
Підпис	5	Національність <i>укр.</i>
Дата смерті	<i>4</i> числа <i>11</i> місяця 194 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>62</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Місце постійно жив померлий	Місто <i>Хухра</i>	район <i>Ахтєрський</i> село <i>Сучиско</i> буд. №

УРСР

і, помер-
року.

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

числа 10-го м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Т. Кавецький
3	По батькові Ризунів
5	Національність українська
смерті	5 числа 10-го місяця 1944 р.
Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Тетянівського"
постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

РСР

помер-року.

10	Г	10	Причина смерті	гафінс
11	Я	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Н	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	П	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мать Ткаченко Ольга Андреевна
14	П	14	Підпис заявника	Курок
15	О	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тимошук

Гусятинський с/с
Ахтырський р-н
Сельзаче

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

1 числа севвгубр м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гавриленко
2	Ім'я	Іванович
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	15 числа жовтня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 5 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця район область буд. №

район

область

буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

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

Прізвище	Гавришук
По батькові	Іванович
Національність	українська
числа	17 числа 17 місяця 1944р.
Минуло	70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	робота в домі
Місто	Городище
село	район
вулиця	буд. №

РСР

помер-року.

10

10 Причина смерті

анемія старечого — слабкість

11

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

мед/справка

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

невестка Раєна Варвара
Васильевна

14

14 Підпис заявника

Климан

15

15 Особливі позначки

на території заборони

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вашаце

Рухальний ак
Азербайджан р-н
СевзалеНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

17 числа августа м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавришкін
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Луків
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	10 числа августа місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Хмельницький район село Хмельницький буд. № вулиця

10	Причина смерті	от рокину / венодешне
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	маша Гавриленко Рибин
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Гавриленко Р-3 "Шевченка"

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

РСР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище	Отвиг
Ім'я	Михайло
Вік	3
По батькові	Гаврилович
Стать	мужч.
Національність	українська
Дата смерті	2 числа <u>августа</u> місяця 1944 р.
Минуло	років. Для дітей менш одного року 8 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місце постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> район <u>Харківський</u> село <u>Харків</u> область <u>Харківська</u> вулиця <u>бульвар</u> буд. № <u>1</u>

помер-року.

10	Причина смерті	неизвестно
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	К-З, 8" шардан
14	Підпис заявника	матр Олексія Павловича Шардан
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Духовнік сел.
Ахтирський р-н
Селище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

25 числа августа м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рованешкова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Антіоковна
4	Стать	Женщина
5	Національність	Українка
6	Час смерті	1 числа сентября місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-З, 8" шардан
9	Де постійно жив померлий	Місто — Тодора район — Ахтирський сел. — Селище буд. № —

10	Причина смерті	от разрыва сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	мед / справка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сестра Познякова Анна Антон.
14	Підпис заявника	Познякова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Познякова

суднених осіб
трасують
м.з.г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа августа м-ця 194 4 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Цехмигетер
Вік	3
По батькові	Михайлович
Стать	мужч.
Національність	українц
Час смерті	1 " числа <u>августа</u> місяця 194 <u>3</u> р.
Від занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>Львівський</u> село <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>бульвар</u> буд. № <u>1</u>

РСР

помер-
року.

10	10	Причина смерті	Диагноз не установлен
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мать Выхинетер Александр Иванович
14	14	Підпис заявника	Выхинетер
15	15	Особливі позначки	Р-3 Сер-шоло!

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Духовенський сек
Актарський ра
Сильвато

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4 числа сеньтєбрї м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лазоренко
2	Ім'я	Ієреїш
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	7/9 числа місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Чугор район Актарський село Сильвато область вулиця буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Машков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

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

Прізвище	Машков		
Ім'я	3	По батькові	Машков
Стать	5	Національність	українська
Час смерті	2 числа _____ місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-З Шевченко		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	Харків	Дніпропетровський	Сучаска
	вулиця	бульвар	№

10

10	Причина смерті	Р-3 екстрена
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідосправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	отец Мисодченко Михаил Артемович
14	Підпис заявника	Мисодченко
15	Особливі позначки	

місц

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Мисодченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

21 числа серпня 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ранков
2	Ім'я	Михайлович
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	8 числа жовтня місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Степашина"
9	Де постійно жив померлий	Місто — Жукра район — Дзержинський село — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	воєн. шоста оборона
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	мед/справка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кашаєва Анаст. Нади.
14	Підпис заявника	(підпис)
15	Особливі позначки	за вдовою

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

числа 08.08.44 м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гурак
Ім'я	Екатерина
Вік	3
По батькові	Ефимович
Национальність	українська
Час смерті	31 числа августа місяця 1944 р.
Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року 5 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-3 "Шевченків"
Де постійно жив померлий	Місто Гура район область буд. № вулиця

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сурок

журнальний акт
смертний акт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

28 числа *серпня* м-ця 194*4* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Хомаско</i>
2	Ім'я	<i>Василь</i>
3	По батькові	<i>Уванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>рус</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>серпня</i> місяця 194 <i>4</i> р.
7	Вік	Минуло <i>64</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Р-З "Ремфоб"</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Харьков</i> район <i>Ахтырский</i> село <i>Харьков</i> область <i>Свердловская</i> вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Невська Василь Е. 96
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	хоча

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *Самі*

прізвище 96
прізвище 96
96970

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

числа *сентября* м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лубок	
Я	3	По батькові <i>Лутин</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	14 числа <i>сентября</i> місяця 1947 р.	
Вік	42. Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Херсон</i>	район <i>Херсонський</i> область <i>Херсонська</i> буд. №

10

10 Причина смерті

Теморалит

11

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

Мед. справа

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мати Микола Марин Іванов

14

14 Підпис заявника

Лядох

15

15 Особливі позначки

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лядох

Харківський с/р-в.
Одеського р-ну
с/р-в-а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

7 числа октябрь м-ця 1944 р.

(перший примірник)

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

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	недосправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сестра сина Філіппа Миколаєвича Р-31 Леніна 4
14	Підпис заявника	Р-31 Леніна 4
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Укр. Республіка
Хмельницька область
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 08 жовтня 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рубаненко
Вік	3
По батькові	Федотів
Національність	українець
Дата смерті	3 числа 08 жовтня 1944 р.
Місце смерті	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше заняття (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Р-3 "8 шкільна"
Місце проживання померлого	Місто Рубіж район Смирноградська область буд. №

10

10 Причина смерті

туберкульоз

11

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

мед / справки

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

стос. фубанський район

14

14 Підпис заявника

Загуба

15

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Загуба

Хуторнянський с/с
Ахтарський р-н
селозагс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

16 числа Октября м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Отис	
2	Ім'я	Ан-р	3 По батькові
			Каратонов
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті	11 числа Октября місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

р-н "З. Боровиз"
Ахтарський район
Хуторнянський с/с

10	Причина смерті	Діагноз не встановлено
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	доггб Зіньке А-ра Шидов
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лично в експ. справу
Акт смерті
себе запис.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

25 числа 12/10/44 632
октябрь м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кашанский
2	Ім'я	Римов
3	По батькові	Савва
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	"10" числа октябрь місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-З "Робровокого"
9	Де постійно жив померлий	Місто — Житомир район — Житомирська область буд. № —

10	Причина смерті	при разрыве сердца
11	Які лікарські документи, пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	мешк. ринниєвск. Грассон
14	Підпис заявника	Ринниєв
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ринниєв

*Варшавський Сергій
Хмельницький р-н
Грассон*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

числа *октябрь* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Грассон</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Смоленська</i>
Стать	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті	<i>27</i> числа <i>октябрь</i> місяця 194 <i>4</i> р.		
Вік	Минуло <i>40</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Р-3 "Ворошилова"</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	бульвар	№

РСР

помер-року.

10	Причина смерті	резкое отравление
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідок справки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	брат Фавдасико Філіпів
14	Підпис заявника	Моисеевич
15	Особливі позначки	V Доброденко

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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод



Харківський обласний комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

4 числа листопада м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бутрик
2	Ім'я	Виктор
3	По батькові	Леонидович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	24 числа листопада місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3, "Смак" район
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця буд. №

10	Причина смерті	отъ восполнение легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бранд. Рувковича Василь
14	Підпис заявника	В. Рувковича
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Генерал

руководитель с. о. д. р. на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

Прізвище	Ермашко
Ім'я	Яков
Стать	чоловік
Час смерті	9 числа листопада місяця 1944 р.
Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Ворошилов" Актів
Де постійно жив померлий	Місто Дукра район Актів село Сучерів область Сучерів вулиця буд. №

СР
омер-року

10	10	Причина смерті	при разрыве сердца
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	смерть
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сестра Степанко М. С.
14	14	Підпис заявника	Степанко
15	15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Харківський с/р-н
Акт смерті
сервіза

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

20 числа Новаго м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мажитка
2	Ім'я	Евдоким
3	По батькові	Евдокимович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	15 числа Новаго місяця 1947 р.
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	територіальн-за "Ворошилов" рай-за
9	Де постійно жив померлий	Місто — Хухря район — село — область — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щепа Максимівна Овчаренко
14	Підпис заявника	М. П.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Харківський обласний
міськвиконком
Харків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа 10 грудня 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Слободан
Ім'я	Евросен
Стать	чоловік
Час смерті	15 числа грудня 1944 р.
Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Територія Р-30 "Ворошилове"
Де постійно жив померлий	Місто — Хутора район — Ахтырский область — Сумська буд. № —

РСР

помер-року.

10

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

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Учорашній
Нестерського
середнього

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

23 числа Наворі м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Несубар
2	Ім'я	Гнатюк
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	7 числа Наворі місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року місяців 5 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-З Шевченка
9	Де постійно жив померлий	Місто Кукра район Сусієвський село буд. №

10	Причина смерті	ф. 3 спазмів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	матір Мухомов Александр М.
14	Підпис заявника	Мухомов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Харківський обл. Архивний фонд с. 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

Для ЦУНГО

24 числа 1944 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	Сурб'яненко
2	Ім'я	Радисон
3	По батькові	Наумович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	18 числа 1944 р.
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Генерального" артбригади
9	Де постійно жив померлий	Місто Хухра район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером.—Свідки	медсанбавка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Генка Суровенко Завиша Андрій
14	Підпис заявника	Суровенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Суровенко

реферативний середок
Антибереків Р-3
середок.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101 35 101

24 числа 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Суровенко
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Петровна
4	Стать	Женщ.
5	Національність	українська
6	Час смерті	23 числа 1944 р.
7	Вік	Минуло 19 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 „Петровського“
9	Де постійно жив померлий	Місто — Ужора район — Антибереків село — область — Суровенко вулиця — буд. № —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56/102

числа 10 грудня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бондарь
Ім'я	Федор
Вік	3
По батькові	Іванович
Стать	чоловік
Національність	українець
Час смерті	24 числа грудня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 82 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-3 Шевченко
Де постійно жив померлий	Місто Кукра район Антівський село Сучерка область буд. №

10	10	Причина смерті	Воспаление легких, порок сердца
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	немає
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вдова Марченко Єлизавета
14	14	Підпис заявника	Марченко
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марченко

акти смерті
акти смерті
смерть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

числа 25 грудня 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Верева
2	Ім'я	Гіларас
3	По батькові	Захарович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	25 грудня 1944 р.
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 „Пешка“
9	Де постійно жив померлий	Місто Куря район Акти смерті село Куря область Одеська вулиця буд. №

10	Причина смерті	перек сфідж
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Знаряди Марксове Од-рачів
14	Підпис заявника	Мерзичев
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38 104

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

Прізвище	Сучасенко		
Ім'я	3	По батькові	Григорів
Вік	5	Національність	Укр.
Час смерті	2 " числа 1311 місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Петровського"		
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Сучаска
	вулиця	буд. №	

10

10 Причина смерті

по смерті каравану

11

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

медсправки

12

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

матб. Сергійенко Серафим

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

14 Підпис заявника

Сергійенко

15

15 Особливі позначки

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Харківський с/срб.
Актівського р-на
сесії 30-го

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

19 числа грудня

м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Сердюк

2 Ім'я

Анна

3

По батькові

Алексеевич

4 Стать

Жінка

5

Національність

Українка

6 Час смерті

13 числа грудня місяця 1944 р.

7 Вік

Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

8 а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Р-3 "Шевченко"

9 Де постійно жив померлий

Місто — Миколаїв
село —
вулиця —

район —
область —

Актівського сесії 30-го

буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

числа десятого м-ця 194 4р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сердюк
Ім'я	Анастасія
По батькові	Савицька
Вік	5
Національність	українська
Час смерті	10 числа грудня 1944 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 „Обшарка“
Де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> район <u>Солом'янський</u> село <u>Київ</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Київська</u> буд. № <u>Київська</u>

10	10	Причина смерті	~
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	неб/справка
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	отец Коромича Ефим Сергеевич
14	14	Підпис заявника	Коромича
15	15	Особливі позначки	

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

числа 21 грудня 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хижор
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	26 числа грудня місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Шевченків"
9	Де постійно жив померлий	Місто Хижора район Антонівський село буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Всего 12/III 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

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

Прізвище	Януш
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові Савицькович
Национальність	українська
Вік	19 " числа <u>декабр</u> місяця 194 <u>4</u> р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <u>66</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-3 "Ворошилове"
Де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> район <u>Одінцовський</u> село <u>Одінцівка</u> область <u>Одінцівська</u> вулиця <u>буд. №</u>

10	10	Причина смерті	не зазначено
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	медсправу
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Невська Ольга Марія
14	14	Підпис заявника	за [підпис]
15	15	Особливі позначки	

місце

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Державний архів
Актів громадянського стану
с. п. з. а. с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

27 числа грудня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко
2	Ім'я	Варвара
3	По батькові	Васильєв
4	Стать	Жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	„ 22 “ числа грудня місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 85 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-З „ Шевченко “
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	Діагноз не з'ясовано
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	мед/справка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Виходя Жувак Анна Карп.
14	Підпис заявника	Жувак
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110
числа 27 грудня 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сидоренко
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові Марков
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Національність укр.
Місце, село, вулиця	27 числа грудня 1944 р.
Де постійно жив померлий	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
	Р-З Петровського
	район Сидорів
	буд. №

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сем

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

числа *25* грудня 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марасеєво</i>
2	Ім'я	<i>Варвара</i>
3	По батькові	<i>Семівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті	числа <i>25</i> грудня 1944 р.
7	Вік	Минуло <i>67</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — <i>Харків</i> район — <i>Ахтівський</i> село — <i>Ахтівський</i> область — <i>Харківська</i> вулиця — буд. № —

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актив Громадянського Стану

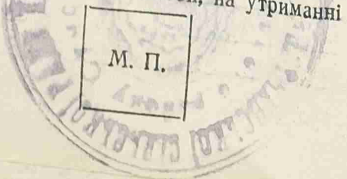
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа січня м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище	Запороженко
Ім'я	Одара
Стать	жін.
Час смерті	5 числа січня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домогосподарка
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в своїй садибі
Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль район Охматівський село Тернопільська область буд. №

10	10	Причина смерті	Старість
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Золот Наталю Андріївну, Золот Федосію Дерев'яну Варву Василівну, пеніем с. Чернетини
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не маю вказати.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Золот Любка Явдокимовна с. Чернетини
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище	Золот
Охрест.	
Ім'я	Іван
Стать	чол.
Час смерті	19 числа січня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На шкільних батьків
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не працює
Де постійно жив померлий	Місто с. Чернетини район Охтирський область Сумська буд. №

10	Причина смерті	Скарлатин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Зоня Софій, Максим Зоня Катерина Кошманська Чернетчина
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не було
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голов Марія М. с. Чернетчина.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище померлого	Забусенко
Ім'я померлого	Матвеевца
Вік	3
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Национальність
Місце постійно жив померлий	Українка
Місто	21 числа січня
село	місяця 1944 р.
вулиця	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
	Роботу в с/господстві батьків.
	в с/гос. Родина
	район Охтирський
	область Сумська
	буд. №

10	10	Причина смерті	туберкульоз
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Шведченко Пам'ля Дмитро, Шевченко Федор, Волод Наталія Федор, жителі с. Чернотин
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Відсутнє чименя
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабусенко Іванка Павловича с. Чернотин
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Васильович
5	Національність	Українець
„ <u>25</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
я ухвалений родичами		
не працює		
Місто	район	Олександрівський
село	область	Сумська
вулиця	буд. №	

10	10	Причина смерті	Младенческое
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Зонда Марія Лазар, Зонда Іван Іванович, Товариство Мелані Біл, південна селища Чернетчин.
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не було.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зонда Андрей Васильович с. Чернетчин.
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

м-ця 1944 р. (перший примірник)

Ім'я померлого	Зуєв
По батькові	Александрович
Національність	Українка
Дата смерті	20 числа березня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник — хлібороб
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к.п. „20 річчя РСЧА“
Де постійно жив померлий	Місто Чернетчина район Олександрівський селища Селища буд. №

10	10	Причина смерті	Старість і избиение нечужими
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Зуха Олена Іванівна, Терпівко Семен Семенович, Терпівко Верни Іван Семенович, Чанішова Олена Семеновна
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документи виланих не мали
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зуха Марія Романівна
14	14	Підпис заявника	За Кривий.
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа 13 квітня м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Швець Михайловича
5	Національність	Українка
„13“ числа квітня місяця 1944 р.		
Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
на викривленні хребта		
не працює		
Місто	район	Острівський
село	область	Сумська
вулиця	буд. №	

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ГРОМАДЯНСЬКОЇ
РАДИ

Зуха
Марія
Романівна

Рід занять (служби)
померлого, або інше
джерело засобів існу-
вання*)

Де працював (назва
підприємства, уста-
нови, колгоспу і т.ін.)

Де постійно жив по-
мерлий

10	10	Причина смерті	Туберкульоз
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Шевченко Рина Вєр, Манавєл Марія Іванівна Посмертні Вересиня Вєр. хсїєнє сє Чернетчина.
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не було.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко Маруся Посмер. с. Чернетчина
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа березня 1944 р. (перший примірник)

Прізвище	Шведченко
Ім'я	Михайловна
Вік	3
Стать	жін.
По батькові	Українка
Національність	Українка
Число смерті	20 числа березня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні родичів
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не працювала
Де постійно жив померлий	Місто Чернетчина район Охтирський село Сидієва область Сидієва вулиця буд. №

до 5 року

10	10	Причина смерті	Деменія
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справа Антурської Райболіниці
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не було
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шведченко Трасковий Андр. жителю с. Червоний
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа квітня м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище	Попельно
Ім'я	Яковлевич
Вік	3
Стать	5
Национальність	Українка
Час смерті	15 числа квітня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспник — хлібороб.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	п-п „20 років РРГА“
Місто	район Охтирський
село	Сумський
вулиця	буд. №

до 5 року

10	10	Причина смерті	Сейаросіть
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Нахман Ізраїль Ісак, Столяренко Марія Голод Сергій Іван., жителі с. Чернетини
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не мали.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Почешинський Іосиф Ісак. с. Чернетини.
14	14	Підпис заявника	при Іосиф
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Іосиф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

квітня м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Голод Прокоповича
5	Національність	Українець
„18“ числа квітня місяця 1944 р.		
Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Колгоспниця — хазяїн.		
к-п „20 річка РСЧА“		
Місто	район	Охтирський
село Чернетини	область	Сумська
вулиця	буд. №	

постійно жив померлий

10	Причина смерті	Наторжє людка.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки Амбулаторної Районної лікарні від 18.10.44.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Реконструкторів
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голосєв Андрій Іванович с. Чернішів
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

м-ця 1944 р. (перший примірник)

квітня

Прізвище, ім'я та по-батькові	Шаровал
3 По батькові	Марковна
5 Національність	Українка
Дата смерті	21 квітня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колхозниця
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	п.п. „20 річка РСЧА“
Де постійно жив померлий	Місто — Чернішівка район — Охтирський область — Сумський буд. № —

10	10	Причина смерті	Сінароситъ
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Золоту Федот Мейс. Понельноу Внатану Савреню Ісидору Наз. жителі с. Черметини.
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не мав
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шанован Марко Іванович Черметин
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище померлого	Змведченко
По батькові	Андреевича
Национальність	Українка
Дата смерті	8 числа квітня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгоспниця
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	п. 20 річок РЧА
Місто, село, вулиця	район Сумський, Сумська буд. № 4

Де постійно жив померлий

10	10	Причина смерті	водянна болізва.
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Житомирська Районна лікарня
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документів не мала.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зиведченко Лисовета Федоровича с. Терешини
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа квітня 4-го м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище, ім'я та по батькові	Лоскут Андріївна
По батькові	Андріївна
Національність	Українка
Дата смерті	13 квітня 1944 р.
Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На умерлому родителі.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не працювала.
Місце постійно жив померлий	Місто с. Терешини район с. Терешини Сумська обл. буд. № 4

10	10	Причина смерті	Мадягурське
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Спасенко Марія Фр., Лебедєв Ірина Фр., Зіжкіна Анна Павл. жінкою Чернетчин
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Послуги Федоса Федоровича с. Чернетчина
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Послуги Федоса Федоровича с. Чернетчина
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *[підпис]*

Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

квітня м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище	Швачь
Ім'я	Надія
Тат.	асі.
Час смерті	13 числа квітня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 17 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	козаківський — хлібороб
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п „20 річка Р67А“
Де постійно жив померлий	Місто — Чернетчина район — Охтирський село — Чернетчина область — Сумська вулиця — буд. № —

КА

до 5 року

№ 4

10	10	Причина смерті	Брешкої тиф.
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Ботирської Раїболішніч 01 13.12-1944
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документів не було.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Швець Оксана Василівна с. Черметин
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Григор*

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Марченко Ивановна
5	Національність	Українка
„21“ числа квітня місяця 1944 р.		
Минуло 92 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
хвороба		
р-н. 20 річч РГТА		
Місто		район Охтирський
село Черметин		область Сумська
вулиця		буд. №

16301

ШКА

до 5 року

№ 4

10	10	Причина смерті	Старість
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Марченко Трохим Григорійович, Гончаренко Варта Ки. с. Черніїв
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не було.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Васенко Тамара Василівна с. Черніїв
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

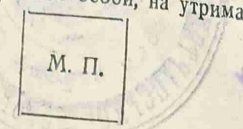
м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Король Василівна
5	Національність	Українка
„9“ числа серпня 1944 р.		
Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Колгоспниця		
к-н. 20 жовт. 1944		
Місто	район	Одеський
село	область	Судислав
вулиця	буд. №	

№ 4

10	10	Причина смерті	Старосейб
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Зула Мотрона Владим, Терілов Сергій Іванович Терілов Сидір Іванович. Чл. Українського х. Ріботинського
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	Документів не мав.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ріботинський Василь Дмитрович, х. Ріботинський
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

сентября м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Кузнецов
5	Національність	Українка
„ 2 “ числа серпня місяця 1944 р.		
Минуло 55 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
когоспик		
р-н. Заповідні Ліси		
Місто	район	Олександрівський
село	область	Сумська
вулиця	буд. №	

№ 4

10	10	Причина смерті	Найнерхлиудка.
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Раїболівнич от Іавуєста
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документи в білет сдан в Актівнич
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кучева Федора Кузьмівна жінки х. Рік
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Вороубко Григорівна
5	Національність	Українець
„ 8 “ числа серпня місяця 1944 р.		
Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Колгоспник		
к-н „ 20 жовтня 1972А “		
Місто	район	Охтирський
село	область	Сумська
вулиця	буд. №	

ШКА

х до 5 року

№ 4

10	10	Причина смерті	Старість
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Амбулаторії Райбольщини от 8/III-44
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документи сдані в Амбулаторію Райвсескому
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ворошило Ілля Петровича поселення с. Чернійчак
14	14	Підпис заявника	Ворошило Ілля
15	15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ворошило Ілля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

м-ця 1944 р. (перший примірник)

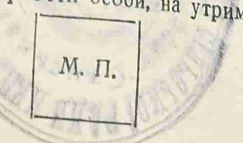
3	По батькові	Боровик Іванович
5	Національність	Українець
„18“ числа вересня місяця 1944 р.		
Минуло років. Для дітей менш одного року місяців 7 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа вересня місяця 1944 року.		
На місцевості проживав		
не працював		
Місто	район	Чернівецький
село	область	Буковинська
вулиця	буд. №	

Де постійно жив померлий

№ 4

10	10	Причина смерті	Младечесное
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Шваць Олена Данила, Готка Анастасія Т. Готка Готарка Вас. жителі с. Чернетини.
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не має
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горобин Іван Олексійович жит. с. Чернетини
14	14	Підпис заявника	Горобин
15	15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

вересня м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Саметовна
5	Національність	Українка
„ 11 “ числа вересня місяця 1944 р.		
Минуло 40 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
колгоспниця		
в-н. 20 річчя РВГА		
Місто	район	Олексійівський
село Чернетини	область	Сумська
вулиця	буд. №	

КА

до 5 року

№ 4

10	Причина смерті	Звентерия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Асфурскої Райбольниці от 10/12. 1944.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не було
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голод Андрей Васильевич с. Тернів.
14	Підпис заявника	Голод
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(перший примірник)

м-ця 1944 р.

3	По батькові	Запорожченко Иосифович
5	Національність	Українка
„20“ числа вересня місяця 1944 р.		
Минуло 17 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Колосини		
г. н., 20 жовт. 1924		
Місто	район	Одеський
село	область	Сумська
вулиця	буд. №	

№ 4

10	Причина смерті	Разривом ший.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Карабел'єва Ірина Алексівна, Золоту Анна Зончаренко Марія Алекс. жителі с. Фабричного
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Запорожченко Дмитро Кирилович жителі с. Чернігівки
14	Підпис заявника	Запор
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа вересня м-ця 1944 р. (перший примірник)

Прізвище	Марченко
3 По батькові	Петрович
5 Національність	українець
числа	25 числа вересня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні родителів
Де працював (назва підприємства, установ, колгоспу і т. ін.)	не працював
Місто	район
село	Заретчина
вулиця	буд. №

ЛІКА

х до 5 року

№ 4

10	Причина смерті	Болезнь корью
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Марченко Сергій Ант., Марченко Корней Знобове, Ант. Кери. жителі с. Черкейш.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не чини.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Марченко Антон Олександр. жителі с. Черкейш.
14	Підпис заявника	Марченко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Антон
Жуков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(перший примірник)

числа *ноября* м-ця 194*4* р.

Прізвище	<i>Моисеев</i>
3 По батькові	<i>Александрович</i>
5 Національність	<i>українська</i>
числа	<i>9</i> числа <i>октября</i> місяця 194 <i>4</i> р.
Минуло	<i>2</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Младенец</i>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>не работал</i>
Місто	район <i>Хмельницький</i>
село <i>Черкейш</i>	область <i>Хмельницька</i>
вулиця	буд. №

Де постійно жив померлий

№ 4

10	Причина смерті	Болезнь сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Гонка, Ілля Максимович, Вибаченко Варвара. Гонка Анна Данилівна, жителя с. Чернетини.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не маю
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Посеник Володимир Іванович с. Чернетини
14	Підпис заявника	Масієнко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

числа 13 грудня 1944 р. (перший примірник)

Прізвище померлого	Параненко
Ім'я померлого	Яковлевич
Пол померлого	чоловік
Вік померлого	30 років
Национальність померлого	Українець
Дата смерті	13 грудня 1944 р.
Місце смерті	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник к-з „Зановит Ілліча“
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п „Зановит Ілліча“ рядовий
Місце померлого	район — Дзержинський
село	с. Доброславівка
вулиця	область — Сумська
	буд. №

ЛІКА

х до 5 року

№ 4

10	10	Причина смерті	Убитий невідомо кем в окоп
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки Руденко Марія Федорівна Руденко Зиленська Олена Михайлівна Руденко
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документи сдані в Армію РВХ
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тарасенко Анна Іванівна
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	Тарасенко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

м-ця 1944 р. (перший примірник)

3	По батькові	Голод Іванович
5	Національність	Українець
„28“ числа лютого місяця 1944 р.		
Минуло 3 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
На утриманні родичей		
не працював		
Місто		район
село Чернечий		область
вулиця		буд. №

ЛІКА
х до 5 року
№ 4

10	Причина смерті	Саж. боліжки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Гонка Марія Антоновича Гонка Швець Оксана Васильовна Швець
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Документів не мали
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Голод Оксана Андрівна
14	Підпис заявника	Голод
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Голод

Запис акта про смерть № 1

числа 25 вересня місяця 1944 року.

Прізвище
Ім'я
Стать

Заголовайская
3 По батькові Шеванова
5 Національність

Час смерті

4 числа 19 вересня місяця 1943 року

Вік

Минуло 89 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Де постійно жив померлий

Місто район
село область
вулиця буд. №

Тип. Биз № 4

10	10	Причини смерті	вотанення легких
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітниць*
Діловод

Запис акта про смерть № 2

числа 21 листопада місяця 1947 року.

1	Прізвище	<u>Король</u>
2	Ім'я	<u>Борис</u>
3	По батькові	<u>Свєтлов</u>
4	Стать	<u>чоловіча</u>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>7</u> року
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Хмельницький</u> село <u>Зутахове</u> область <u>Середньодніська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	воспаление легких
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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Виталий*
Діловод

203
118

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 3

Місце для штампів

Числа 21 вересня 1943 року.

Прізвище	<u>Росак</u>
Ім'я	<u>Борис</u>
Стать	<u>чоловіча</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>октяб</u> р 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Ахто́вський</u> село <u>Знаменна</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	воспаление ног
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 пошачки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 10 „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Виталий*
Діловод

Запис акта про смерть № 4 ¹¹⁹

числа 24 ²⁴ вересня місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Решетняк</u>	
Ім'я	<u>Григорій</u>	
Стать	<u>чоловік</u>	
Час смерті	<u>7</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>3</u> року	
Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	<u> </u>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u> </u>	

Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунахови</u> район <u>Ахериди</u>
	село <u> </u> область <u>Сумська</u>
	вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Рак легень
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 поправки	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



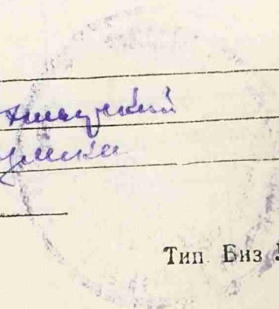
Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітниць*
Діловод

УРСР
КОНАВНИЙ КОМІТЕТ
УМОВИ
депутатів для штампу

Запис акта про смерть № 5

числа ливаря місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Мазукова</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жінка</u>
3	По батькові <u>Ковдрашев</u>
5	Національність
Час смерті	<u>15</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляків</u> район <u>Ахмудин</u> село <u> </u> область <u> </u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>



10	Причини смерті	воспаление фронтиссы
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	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 місце „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. М. М. М.*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

206

122

Запис акта про смерть № 6

Місце для штампу

числа 20 місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Демченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Григорюкович</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>20</u> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>3</u> року		
Вік	Минуло <u>17</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Дніпропетровський</u>
	село	область	<u>Дніпропетровська</u>
	вулиця	буд. №	

Виз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4

10	Причини смерті	зривається разрыв
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 поправки	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Воронин*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 7

Місце для штампу

числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Карпущина</u>
Ім'я	<u>Ульяна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>3</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунаховица</u> район <u>Дзержинський</u> село <u>Гунаховица</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u>Гунаховица</u> буд. № <u>1</u>

ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от разрыва сердца
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	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Р. М. М. М.*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

208
123

Запис акта про смерть № 8

Місце для штампу

числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Герасименко</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	5	Національність
Час смерті	<u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року	
Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		

Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунаховіц</u>	район <u>Ахтарський</u>
	село <u> </u>	область <u>Сумська</u>
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>

Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	рак шлудка
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	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебу. ав померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. Гриниш*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

203
124

Запис акта про смерть № 9

Місце для штампу

числа липень місяця 1947 року.

Прізвище
Ім'я
Стать

Федорченко
3 По батькові Григорьевна
5 Національність

Час смерті

22 числа липень місяця 1947 року

Вік

Минуло 7 років. Для дітей менш одного року 4 місяців 1 днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа липень місяця 1947 року

а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Де постійно жив померлий

Місто Гуляківка район Хмельницький
село Гуляківка область Хмельницька
вулиця Гуляківка буд. № 1

Тип. Биз № 4

10	Причини смерті	<i>Андрей</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	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. Галицький*

Діловод

УРСР

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 10

Місце для штампів

числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Довгош</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Петрович</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>34</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Хмельницький</u>
	село	область	<u>Хмельницька</u>
	вулиця	буд. №	<u> </u>

Тип. Биз № 4

10	10	Причини смерті	Воспаление легких
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС *Витиш*

Діловод

УРСР

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 11

числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Качевець</u>
Ім'я	<u>Сергій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Львівський</u> село <u>Гунахова</u> область <u>Сучавська</u> вулиця _____ буд. № _____

Тип. Биз № 4

Баз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

10	Причини смерті	Воспаление легких
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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітшин*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 12

числа листопада місяця 1947 року.

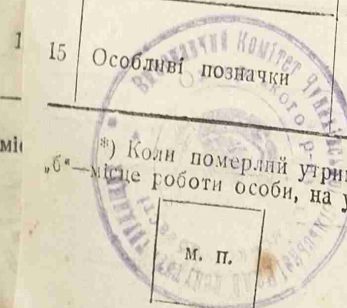
Прізвище	<u>Попа</u>		
Стать	3	По батькові	<u>Петрович</u>
Час смерті	5	Національність	
Вік	<u>29</u> " числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>7</u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *	Минуло <u>97</u> років. Для дітей менш одного року місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Ахтурський</u>
	село	область	<u>Судовидня</u>
	вулиця	буд. №	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тид. Биз № 4

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Виталик*
Діловод

Запис акта про смерть № 13

6 числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Резниченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Сергеевича</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>2</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>4</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>4</u> числа <u>4</u> місяця <u>4</u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Хмельницький</u>
	село	область	<u>Хмельницька</u>
	вулиця	буд. №	

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

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

Завідуючий Бюро ЗАГС *Воданський*
Діловод

УРСР

МОНІТОР

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 14 ¹²⁹

7 числа листопада місяця 1947 року.

Прізвище	<u>Шопенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Удогович</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>9</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>7</u> року		
Вік	Минуло <u>84</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Хмельницький</u>
	село	область	<u>Хмельницька</u>
	вулиця	буд. №	

Виз ЦСУ 2а5. 13,35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Якимчук*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



Запис акта про смерть № 16

18 числа листопада місяця 1944 року.

1	Прізвище	<u>Мирошник</u>
2	Ім'я	<u>Степан</u>
3	По батькові	<u>Генерович</u>
4	Стать	<u>чоловіча</u>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>79</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Ахтієвський</u> село <u>Гутаховець</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Даниш*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



Запис акта про смерть № 17

Місце для штампу

числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Тієртієв</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Миколайовича</u>
Стать	5	Національність
Час смерті	<u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року	
Вік	Минуло <u>94</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		

Де постійно жив померлий	Місто <u>Сунаковка</u>	район <u>Хмельницький</u>
	село <u> </u>	область <u>Хмельницька</u>
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. Г. Г. Г.*
Діловод

УРСР

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



218

133

Запис акта про смерть № 18

Місце для штампу

числа 11.09 місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Годардзіш</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>1</u> числа <u>11.09</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>16</u> років. Для дітей менш одного року місяців _____ днів _____ Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Ахейвуретський</u>
	село	область	<u>Сумська</u>
	вулиця	буд. №	

Баз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Фін разова мми
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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гаминський*
Діловод

219
134

Запис акта про смерть № 19

Місце для штампу

а числа 10 місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Есфенович</u>
Ім'я	<u>Леонид</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
3	По батькові <u>Есфенович</u>
5	Національність
Час смерті	<u>1</u> числа <u>10</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>15</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Ахтірівський</u> село <u>Знаковичі</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	<i>От раптової смері</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. П. Шинько*
Діловод



20
135

Запис акта про смерть № 20

Місце для штампу

8 числа *листопада* місяця 1944 року.

1	Прізвище	<i>Горбань</i>
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>
3	По батькові	<i>Фролозович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<i>2</i> числа <i>листопада</i> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <i>43</i> років. Для дітей менш одного року місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Львівський</i> село <i>Гунаховіца</i> область <i>Сучавська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Воспаление легких
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	

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. Г. Г. Г.*

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

221 136

Запис акта про смерть № 21

9 числа мая місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Яриченко</u>	
Ім'я	3 По батькові	<u>Григорієвич</u>
Стать	5 Національність	
Час смерті	<u>8</u> числа <u>мая</u> місяця 194 <u>4</u> року	
Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляківка</u>	район <u>Акимовський</u>
	село <u> </u>	область <u>Середня</u>
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>

Тип. Биз № 4

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

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

Горих серця



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

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гриниш*
Діловод

УРСР

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

222
137

Запис акта про смерть № 22

Місце для штампу

числа 10 місяця 194 4 року.

Прізвище	<i>Лебедзюка</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Миколайовича</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>4</u> числа <u>10</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Хмельницький</i>
	село	область	<i>Хмельницька</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причини смерті	<i>Минусит</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	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Пашин*
Діловод

УРСР

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 23

29 числа маз місяця 1944 року.

1	Прізвище	<i>Муняйло</i>
2	Ім'я	<i>Людия</i>
3	По батькові	<i>Григорьевна</i>
4	Стать	<i>жінчина</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>маз</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>1</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>1</u> числа <u>1</u> місяця <u>1</u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунаховка</u> район <u>Ахмугинський</u> село <u>Гунаховка</u> область <u>Сургутська</u> вулиця <u>Гунаховка</u> буд. № <u>1</u>

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вулиця*

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 24 139

числа 10 місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Григорів</u>
3 По батькові	<u>Смегловна</u>
Стать	<u>жінщина</u>
5 Національність	
Час смерті	<u>28</u> числа <u>лют</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>4</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>4</u> числа <u>4</u> місяця <u>4</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляківка</u> район <u>Амурський</u> село <u>Сучинське</u> область <u>Сучинська</u> вулиця <u>буд. № 4</u>

Биз ЦСУ 2а5. 13,35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4

10	Причини смерті	<i>Воспаление легких</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Якимчук*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 25 140

в 13 числа лютого місяця 194 4 року.

Прізвище	<i>Довгопол</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Григор'євич</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>13</u> числа <u>лютого</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Акимовський</i>
	село	область	<i>Сумська</i>
	вулиця	буд. №	

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Митин*
 Діловод

УРСР

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

226

141

Запис акта про смерть № 26

Місце для штампу

7 числа травня місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Слюсенько</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Угнєв</u>
Стать	5	Національність
Час смерті	<u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року	
Вік	Минуло <u>16</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунаковці</u>	район <u>Амвросіївський</u>
	село <u> </u>	область <u>Середньодніпровська</u>
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>

ЦСУ 2а5. 13 35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	роздроблення мозгов
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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гриниш*
 Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 27

17 числа шов місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Гриниш</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>шов</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунаковна</u> район <u>Ахматовський</u> село <u> </u> область <u>Середньодніпровська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

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

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Якимович*

Діловод

УРСР

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 28

Місце для штампу

24 числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Арбузова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Асимівський</u>
	село	область	<u>Сумська</u>
	вулиця	буд. №	<u> </u>

Тип. Биз № 4

Форм. ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. Шинько*
Діловод

УРСР

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



Запис акта про смерть № 29

30 числа чотирьох місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Михайлович</u>		
Ім'я	<u>Олега</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>жіночий</u>	5	Національність
Час смерті	<u>23</u> числа <u>чотирьох</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9 Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u>Ахм. Вирський</u>	
	село <u>Гунаховка</u>	область <u>Сумська</u>	
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тид. Биз № 4

10 Причини смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *Рубанець*

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 30

Місце для штампу

числа *листо* місяця 194 4 року.

Прізвище

Ім'я *Андрій*Стать *чоловік*

Час смерті

Вік

а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

9 Де постійно жив померлий

3

По батькові

5

Національність

28 числа *листо*місяця 194 4 року

Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

Місто

село

вулиця

район

область

буд. №

Тип. Биз № 4

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітниць*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

231
146

Запис акта про смерть № 31

Місце для штампу

12 числа лють місяця 1944 року.

1	Прізвище	<u>Гуменюк</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Розович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>лють</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Александрівський</u> село <u>Знаховичі</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“ місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Віталь*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 32

Місце для штампу
18 числа лютого місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Муровцев</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Синєєвич</u>
Стать	<u>жінки</u>	5	Національність
Час смерті	<u>2</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>21</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u>Ахтівський</u>
		село <u>Гуляківка</u>	область <u>Сумська</u>
		вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Туберкульоз</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	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *Витини*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

233

148

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 33

числа 18 місяця 1944 року.

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

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тид. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Друга група</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Виталий*

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

239

149

Ще для штампу

Запис акта про смерть № 34

числа шост місяця 1944 року.

Прізвище	<i>Гур</i>
Ім'я	<i>Александр</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>шост</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u>3</u> місяців <u>3</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>шост</u> місяця <u>3</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гутаховець</u> район <u>Ахмударин</u> село <u>Судидка</u> область <u>Судидка</u> вулиця <u>буди № 4</u>

Тип. Биз № 4

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітшинський*
Діловод

Корь

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

235

150

Запис акта про смерть № 35

Місце для штампу

29 числа *листопада* місяця 194 4 року.

Прізвище	<i>Гуцова</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	5	Національність
Час смерті	<u>25</u> числа <i>листопада</i> місяця 194 <u>4</u> року	
Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <i>Ашмунський</i>
	село <i>Гунаковка</i>	область <i>Сумська</i>
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>

Тип. Биз № 4

10	Причини смерті	Воспалення мозку
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	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в гр. 9—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вришнік*
Діловод

Місце для штампу
Запис акта про смерть № 36

числа 18 вересня місяця 1944 року.

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

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. 15 „б“ місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітшинський*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

237

182

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 37

числа августа місяця 1944 року.

Прізвище	<i>Жижинський</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>8</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u><i>Амурський</i></u>	
	село <u><i>Гунаковське</i></u>	область <u><i>Суданський</i></u>	
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>	

Тип. Биз № 4.

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Г. Гриниш*
Діловод

238

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

153

Запис акта про смерть № 38

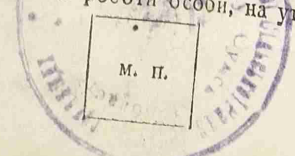
Місце для штампу

числа 15 місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Михай</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
3 По батькові	<u>Васильевич</u>
5 Національність	
Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9 Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Ахматовський</u> село <u>Знаменське</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	<i>Диспенсиз</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	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Взривин*
Діловод

239

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

154

Запис акта про смерть № 39

Місце для штампу

№ 16 числа августа місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Мален</u>
Ім'я	<u>Мадия</u>
Стать	<u>жінки</u>
3	По батькові <u>Гендрова</u>
5	Національність
Час смерті	<u>11</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий
Місто	район <u>Дніпропетровський</u>
село	область <u>Східна</u>
вулиця	буд. № <u> </u>

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

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. М. М. М.*

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 40

9 числа серпня місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Гардунів</u>		
Ім'я	<u>Уван</u>	3	По батькові <u>Восансьевич</u>
Стать	<u>чоловіча</u>	5	Національність
Час смерті	<u>11</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u>Активський</u>	
	село <u>Гунахови</u>	область <u>Суденка</u>	
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>	

Тип. Биз № 4.

ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

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

Воспаление легких

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Воробий*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



Запис акта про смерть № 41

18 числа *серпня* місяця 194 4 року.

Прізвище	<i>Маймощенко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Александрович</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	15 числа <i>серпня</i> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <i>64</i> років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Акимівський</i>
	село	область	<i>Сумська</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причини смерті	<i>Скарлатина</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В.В. Шинько*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 42

Місце для штампу

числа сентября місяця 194 4 року.

Прізвище	<i>Родюченко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>2</u> " числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року __ місяців __ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився __ числа __ місяця __ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Ахтырский</i>
	село	область	<i>Сумская</i>
	вулиця	буд. №	

ЦСУ 2а5. 13,35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Воспаление легких</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	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС *Врашніч*
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 73

25 числа *серпня* місяця 194 4 року.

Прізвище	<i>Невдога</i>
Ім'я	<i>Степан</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<u>29</u> числа <i>листопада</i> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Гунахови</u> район <i>Ахмурський</i> село <u> </u> область <i>Сумська</i> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

Тип. Биз № 4.

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Взінський*
Діловод

Запис акта про смерть № 44

24 числа серпня місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Михайло</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
Стать	5	Національність	
Час смерті	14 числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	7 <u>років</u> 7 <u>місяців</u> 7 <u>днів</u> Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>7</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>7</u> місяця <u>7</u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9 Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Ахмарецький</u>
	село	область	<u>Сумська</u>
	вулиця	буд. №	

10	Причини смерті	Воспаление легких
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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Б. М. М. М.*

Діловод

245

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

150

45

Запис акта про смерть №

24 числа сентября місяця 1944 року.

Прізвище	<u>Мерцовой</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>мужчина</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>4</u> року
Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>7</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>7</u> місяця <u>7</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Бухаровка</u> район <u>Ахтырский</u> село <u>Сухаровка</u> область <u>Сухаровка</u> вулиця <u>буд. №</u>

10	Причини смерті	<i>Воспаление легких</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Воронин*
Дловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

246

162

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 46

29 числа *серпня* місяця 194*4* року.

Прізвище	<i>Борисенко</i>		
Ім'я	<i>Гедар</i>	3	По батькові <i>Гетурович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
Час смерті	<i>22</i> числа <i>серпня</i> місяця 194 <i>4</i> року		
Вік	Минуло <i>81</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Ахмільський</i>	село <i>Гунаховка</i>	область <i>Сумська</i>
	вулиця _____	буд. № _____	

Тип. Биз № 4

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером. 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	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 „а“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітчин*

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА

СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 47

2 " числа октяб місяця 1944 року.

1	Прізвище	<i>Вітчин</i>	
2	Ім'я	3	По батькові <i>Семеновна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>септ</u> місяця 194 <u>4</u> року	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року __ місяців __ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився __ числа __ місяця __ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Зуначівка</i>	район <i>Ахматський</i>
		село	область <i>Суджанська</i>
		вулиця	буд. №

Биз ЦСУ 2а5. 13.35/150 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип Биз № 4

10	Причини смерті	<i>Губернський</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 пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вітниць*
Діловод

Запис акта про смерть № 48

Місце для штампу

В 13 числа серпня місяця 194 4 року.

1	Прізвище	<i>Гардчилова</i>
2	Ім'я	<i>Марія</i>
3	По батькові	<i>Василівна</i>
4	Стать	<i>жінчини</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>серпня</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Ахматський</i> село <i>Гунаховка</i> область <i>Сучасна</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Водяний пазуб.
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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гриниш*
Діловод

Запис акта про смерть № 49
16 числа Октябрю місяця 1944 року.

1	Прізвище	<u>Шиборок</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Даниловича</u>
4	Стать	<u>жінчина</u>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>7</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>7</u> місяця <u>7</u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Супна</u> район <u>Ахтирський</u> село <u>Супна</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u>Супна</u> буд. № <u>4</u>

10 Причини смерті

Воспаление легких

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

6. Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Ринчи*

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 5017 числа Октябрь місяця 1944 року.

1 Прізвище

*Казура*2 Ім'я *Марія*

3

По батькові

*Гедорівна*Стать *жінщина*

5

Національність

3 Час смерті

10 числа сентября місяця 1944 року

7 Вік

Минуло 75 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

9 Де постійно жив померлий

Місто

село

вулиця

Зунаковна

район

область

буд. №

*Актуальні
Судові*

Тип Биз № 4.

ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

10	Причини смерті	<i>погане серце</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	

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



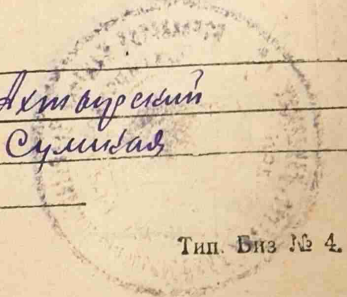
Завідуючий Бюро ЗАГС *Воронин*
Діловод

ВІСНОВАНЧЕ КОМІТЕ
ЧУПАНОВ
БІЛЬСЬКО

257
166

Місце для штампу
Запис акта про смерть № 57
19 числа *октябрь* місяця 1944 року.

1	Посище	<i>Устименко</i>
2	Ім'я	<i>Маргара</i>
3	По батькові	<i>Андреевна</i>
4	Стать	<i>жінчини</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<i>15</i> числа <i>октябрь</i> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <i>60</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Ахмурський</i> село <i>Зунаховка</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____



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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вушинський*
Діловод

ВІСНОВНИЙ КОМПІТ
ЧУПАРОВСЬКИЙ
БІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
депутатів народних

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Биз 14/15-76 07/9
252
162

Запис акта про смерть № 52

2 числа *ноября* місяця 1944 року.

1	Прізвище	<i>Вареник</i>	
2	Ім'я	3	По батькові <i>Семенович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті	<i>30</i> числа <i>октябля</i> місяця 194 <u>4</u> року	
7	Вік	Минуло <i>42</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Атмерський</i> село <i>Гутаховка</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	<i>Туберкульоз</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Вршнін*

Діловод

УРСР
 ІХОВНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 ЧУПАХІВСЬКОЇ
 РАЙОННОЇ РАДИ
 депутатів народних

253
 168
 УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 53

10 числа *ноября* місяця 1944 року.

1	Прізвище	<i>Луценко</i>
2	Ім'я	<i>Алексей</i>
3	По батькові	<i>Кузьмич</i>
4	Стать	<i>мужчина</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>10</u> числа <i>октября</i> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>10</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <i>Ахтырский</i> село <i>Зунаховка</i> область <i>Суджанская</i> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	<i>Воспаление желудка</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Ватиниш*
Діловод

ІРСР
Исполнительный комитет
ЧУП
Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 54

17 числа *ноября* місяця 1947 року.

1	Прізвище	<i>Львова</i>
2	Ім'я	<i>Анна</i>
3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>жінчини</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<i>12</i> числа <i>ноября</i> місяця 194 <u>7</u> року
7	Вік	Минуло <i>1</i> років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Ахматовський</i> село <i>Бухаровка</i> область <i>Сухом'їнська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Воспаление легких</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гайдар*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 55

5 числа *декабря* місяця 194 4 року.

1	Постійно жив померлий	<i>Радченко</i>
2	Ім'я	<i>Кірич</i>
3	По батькові	<i>Генерович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<i>28</i> числа <i>маг</i> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <i>75</i> років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Гунаковська</i> район <i>Ахматський</i> село <i>Сучинське</i> область вулиця буд. №

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Якимович*
Діловод

Запис акта про смерть № 56

8 " числа декабря місяця 1944 року.

1	Прізвище	<u>Сурмилова</u>
2	Ім'я	<u>Модово</u>
3	По батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>жінчини</u>
5	Національність	
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Ахматовський</u> село <u>Зунаховка</u> область <u>Сучавська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Віталь*

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 57

„12“ числа декабря місяця 1944 року.

1	Прізвище	<u>Рубарь</u>
2	Ім'я	<u>Степанівна</u>
3	По батькові	<u>Степанівна</u>
4	Стать	<u>жінщина</u>
5	Національність	
6	Час смерті	„ <u>12</u> “ числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Зунаховки</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Смерть</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Врашнік*
Діловод

УРСР
ВІСНОВИЙ КОМІТЕТ
ЧУПАН
Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 58

19 " числа *декабря* місяця 194 4 року.

1	Прізвище	<i>Генерова</i>	
2	Ім'я	3	По батькові <i>Мироновна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті	" <u>3</u> " числа <i>октября</i> місяця 194 <u>4</u> року	
7	Вік	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року ___ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район <i>Актюбинський</i>
		село <i>Зунаховка</i>	область <i>Самарська</i>
		вулиця	буд. №

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Рак шлунка</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	

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *Врашнін*
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСЬКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № *59*

Місце для штампу

"*22*" числа *декаб* місяця 194*4* року.

1	Прізвище	<i>Поддєзін</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По батькові	<i>Алексеевич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<i>7</i> " числа <i>декаб</i> місяця 194 <i>4</i> року
7	Вік	<i>10-11-12</i> років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Гунаховка</i> район <i>Амвудський</i> село <i>Сухий</i> область <i>Сухий</i> вулиця буд. №

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гриниш*
Діловод

УРСР

НАКАЗНИЙ КОМІТЕТ

ЧУД

СІД

Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 60

23 числа *декабря* місяця 194 4 року.

1	Прізвище	<i>Сергашин</i>
2	Ім'я	<i>Г. Вера</i>
3	По батькові	<i>Тихоновна</i>
4	Стать	<i>жінчина</i>
5	Національність	
6	Час смерті	<i>18</i> числа <i>декабря</i> місяця 194 <u>4</u> року
7	Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>25</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>18</u> місяця <u>12</u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> район <u>Дзержинський</u> село <u>Гунаховка</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u>Буд. №</u>

Біз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Спозимо згинув</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	



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

Завідуючий Бюро ЗАГС *В. Гриниш*
Діловод

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 61

числа 23 *декабря* місяця 1944 року.

Прізвище	<i>Бонета</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Васильевич</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<u>31</u> числа <i>ноября</i> місяця 194 <u>4</u> року		
Вік	Минуло <u>48</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			

Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <i>Айтарівський</i>
	село <i>Гунахови</i> область <i>Сумська</i>
	вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смері	 УКРАЇНСЬКА РАДНИЦЬКА 1904 рік	
11	Які лікарські документи пред'явлені, коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявник про смері 1904 рік	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	По батьку 3	По матері 3
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	1904 рік	
14	Підпис заявника	1904 рік	
15	Особливі позначки	1904 рік	

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

М. п.
 М. д. д.
 Завідуючий Бюро ЗАГС
 Діловод

В данній книзі пронумеровано
 та прошито 176
 сторінок
 аркушів

Міністерство юстиції України
 Секретаріат Вищої державної реєстрації
 Ідентифікаційний код 41855600

Дата 18.03.200

Засвідчувальний напис справи № 308
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 176 (сто сімдесят шість) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____;
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
с. Хухра	
Рік реєстрації смерті виправлено	Аркуші № 1,2,46
Місяць смерті виправлено	Аркуші № 18,56,85
Дата реєстрації смерті виправлена	Аркуш № 23
Дата та місяць реєстрації виправлено	Аркуш № 31
Стать померлого виправлено	Аркуш № 33
Рік смерті померлого виправлено	Аркуші № 39,46
Дата смерті виправлена	Аркуш № 44,47
Дата, місяць, рік смерті виправлено	Аркуш № 50
Номер актового запису виправлено	Аркуші № 62-70,74,76-79,81-84
Дата,місяць смерті виправлено	Аркуш № 82
с. Чернеччина	
Місяць смерті виправлено	Аркуш № 105