

Опис №12
справа №311

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть, смерть (поновлено)

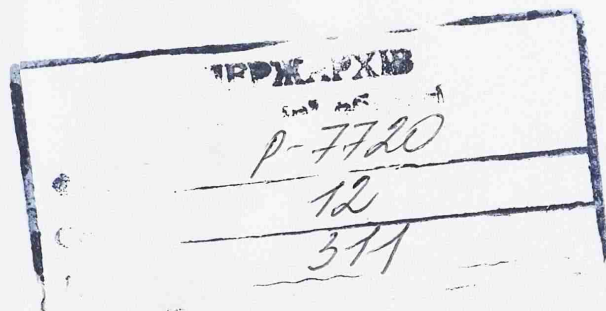
Розпочато: "01" січня 1945 р.

Закінчено: "27" грудня 1945 р.

Записи актів з № 01 по № 116

Кількість аркушів: 123

Зберігати: 75 років



Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть, смерть (поновлено)

Розпочато: " 01 " січня 1945 р.

Закінчено: " 24 " листопада 1945 р.

Записи актів з № 01 по № 116

Кількість аркушів: 122

Зберігати: 75 років

3MICT

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" числа ливаря м-ця 194 5 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Семанюк</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русиня</u>
Час смерті	" 1 " числа <u>ливаря</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
Вік	Минуло <u>19</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*)	<u>Домохоз</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>"</u>		
Де постійно жив померлий	Місто	<u>Гусятин</u>	район <u>Судак</u>
	село		буд. № <u>12</u>
	вулиця		

10	Причина смерті	Воспаление брюшины.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свіравин Борис 06/1-452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-ГНН 687215
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семенич В. А. Кирова 82.
14	Підпис заявника	Семенич
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

Замість до ЗРНЦС № 13118-746 від 08.03.66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Семенич
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	11 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	186 днів
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Семенич
9	Де постійно жив померлий	Місто Суми район Сумський буд. № 10

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

10
11
12
13
14
15
місце

10	Причина смерті	Кровооток головного мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиротини колишні от 8/1-45-2.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГНН. 688137. Ігнатович. 11 жовт. 1944.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клишинева Катр. Вас. Кирови Н.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	немає

*) 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
Зав. бюро ЗАГС. Діловод
Зав. бюро ЗАГС. Діловод
№ 13118823 у 0803 2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Клишинева
2	Ім'я	Демітрій
3	По батькові	Лук'янович.
4	Стать	чоловік.
5	Національність	Російський.
6	Час смерті	22 числа жовтня місяця 1944 р.
7	Вік	19/22.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Меністер Фай Грин Ігн.
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця район область буд. № 34

10	Причина смерті	удвоє огнистою карюю оружям.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Лутильської родини от 10/1-452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клишова змисага Іванов. Клишова Леонид 39
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Паспорт не вийнято в Лутильській родині.

*) 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

Зав. бюро ЗАГС № 13118 59 436 / 805000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

11 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мун-Касе
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Іванович.
4	Стать	чоловік.
5	Національність	Російська.
6	Час смерті	1880. „ 8 “ числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Інженер.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Лутильський район село — Лутильське вулиця — Карла Маркса № 56

4

10	Причина смерті	Ран кишкової
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиранич Веніа Максимович 11/1-457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	УБ № 032457-2. Бутини 1936-2. Бондаренко.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мухом - Каска А. М. Карна місто 82.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	не є утриманцем

*) 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

Завісено до ДРАС

№ 1211 86 132 1/1 0805 нм

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 " числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глахови
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Петрович.
4	Стать	чоловік.
5	Національність	україн.
6	Час смерті	10 " числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	862.2.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця —

Бутини район

Сиранич

Кузнецов буд. № 7.

10	Причина смерті	Моркорда Медизин летия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справин визин конкишинов 12/11-482.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	н 609. 1. Гутини РОМВБ. Зависега 442.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макошич Н. Я.
14	Підпис заявника	Гласашич
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

Гласашич Н. Я.
N 131186234 48 0802 11/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 числа Листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Седикомудзев
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Жінка
5	Національність	Русиня
6	Час смерті	15 числа Листопада місяця 1945 р.
7	Вік	1870
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Домохоз.
9	Де постійно жив померлий	Місто Гутини район Сучавський область Буковина буд. № 36.

10	10	Причина смерті	До старості артерій.
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирини Бонимов 16 сі-452. Паспорт. За № 1049. 1944. г. Луцьк
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 1049. г. Луцьк 1944. 16 лютого
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ренес Т.А. Свєрдова в 21.
14	14	Підпис заявника	Т.А. Ренес
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Висновок до ДР № 131.18635749

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

19 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яковлев
2	Ім'я	Аронас
3	По батькові	Георгієвич.
4	Стать	чоловік.
5	Національність	Росій.
6	Час смерті	„ 9 “ числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	18792.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № — вулиця —

св. у.
в. у.
9/12-86.

г. Луцьк район Сумський обл.

10

10

10

Причина смерті

Геморагія при ураженні серцевої частини

11

11

11

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

12

12

12

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

13

13

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

14

14

14

Підпис заявника

15

15

15

Особливі позначки

В Закарпатській обл.

*) 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

Місце до ДРАГСТ № 131186884 у ДРАГСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

„9“ числа лютого

м-ця 1945 р.

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Час смерті
7	Вік
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

3	По батькові
5	Національність
„9“ числа лютого місяця 1943 р.	
Минуло _____ 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 _____ сільрада _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Генерал...
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“ — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П. *Зав. бюро ЗАГС*
Діловод
№ 1 33695422 в/г НКО пель

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

20 " числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Редозенко</i>
2	Ім'я	<i>Михайло</i>
3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>російський</i>
6	Час смерті	" <u>14</u> " числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	<i>1870г.</i> 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.)	<i>Триєхонів</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____ <i>Резервний</i>

10	Причина смерті	Венні на сідні серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справні, неоплачені 01/18/1-452
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№1530 з Трутівка 3/хі-442. РОМКВЗ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Беневенска Марія Вас. Дерман 23
14	Підпис заявника	Беневенска Марія Василівна
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

Діловод
Діловод № 13 11/8703

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

20 числа Жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ушаков
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Ушаков
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Русин
6	Час смерті	19 числа Жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	1904 г.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Ушаков
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____

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

Трутівка
Суд. № 13 11/8703

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиренівка колишній 20/1-452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 464 з. Тасмуніт, 13/1х-43.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Манованов А. І. М. Горького № 4.
14	Підпис заявника	Манованов
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

Акт смерті № 131184223 від 20/1-452

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

23 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рогожен
2	Ім'я	Стенан
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Росій
6	Час смерті	21 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	188/2.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року. Сторож Горсовет
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

16

10	Причина смерті	Декомпенсація роботи серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справи комуністичні від 20/1/45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт г. Луцьк за №417 від 1 вересня 1944
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рогожин, Іван Іванович
14	Підпис заявника	неграмотний
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 № 13 118 7892
Зав. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 23 „ числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тараканів
2	Ім'я	Ігор
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Русин
6	Час смерті	„ 23 „ числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	1886г.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ буд. № 20 вулиця _____

10	10	Причина смерті	Воспалення рани нежить.
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сиротин видана батьком от 23/8-48г.
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт з Путини за № 1554 от 6/10/48г.
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григоренко Емил Самуїлович с. Водоча № 20.
14	14	Підпис заявника	
15	15	Особливі позначки	

місц
*) 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 № 13 1188140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 15 „ числа листопада „ 1948 „ р. (перший примірник)

Прізвище	Сиротин		
Ім'я	Сиротин	3	По батькові <u>Григорьевич</u>
Стать	чоловік	5	Національність <u>Росіянин</u>
Час смерті	„ <u>15</u> „ числа <u>листопада</u> „ місяця 194 <u>8</u> „ р.		
Вік	<u>1987</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*)	<u>домохоз.</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	вулиця	область	буд. № <u>82</u>

10	Причина смерті	Так же як у дв...
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідченням про і верифікацію уважною метою і рахунок от 2/1-452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт, отриманий при кількісної власності!
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Симацко В. П. Керова 88. нашнього і. Керова 1-6/11/68/14
14	Підпис заявника	В. Симацко
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

№ 133695932

by H10000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„22“ числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вичинець
2	Ім'я	Надежда
3	По батькові	Тимофеевна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Русина
6	Час смерті	„24“ числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	19222.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Утримання.
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № 5

10 Причина смерті

Свинка тир.

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

Віра Бочан

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

ст 27/15
Паспорт
1-24. № 558633.

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Тіуївське ронка
Винниці Грини, Івни. Кривобузька ст.

14 Підпис заявника

Б. В. Кривобузька

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

13 1189 144 1500

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 22 “ числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище

Магараб

Ім'я

Білий

3

По батькові

Уполікович.

Стать

Чоловік

5

Національність

Україн.

Час смерті

„ 2 “ числа лютого місяця 1945 р.

Вік

1878

Минуло 78 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*)

Каміньшин

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

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

Ристини

Документи з сохраними

Судовий акт

от 29.12.95

Могильна книга

Новий м.

11.12.95

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

N 13362205. by НОВОУ

N 13362205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

Прізвище

Ім'я

Стать

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

„25“ числа

місяця 1945 р.

Минуло _____ 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. №

10	Причина смерті	Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справив урок поховання 18 ^{го} району ст 27/1-457.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт сдан в канцелятуру упр. міської влади.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гушова Євгенія Миколаївна
14	Підпис заявника	Паспорт № 5882 Кузнецька вул. Гушова
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

№ 13369 2054 від 21.10.2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

30^{го} числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гушова
2	Ім'я	Євгенія
3	По батькові	Ніконов
4	Стать	Жінка
5	Національність	Русин
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	18 1/2 років. 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.)	Дошкільна
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки с больницы от 30.1.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	на смерті зс НГин № 7826 г. Жутичье.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Новов А. И. Новов № 9
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Алла
№ 131189734 14 08 1945

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

5 числа *февраля* м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Товкова	
2	Ім'я	Нико	3 По батькові <i>ивановна</i>
4	Стать	жінка	5 Національність <i>русская</i>
6	Час смерті	23 числа <i>февраля</i> місяця 1945 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.)	<i>домохозяйка</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Жутичье</i> район — село — область — вулиця <i>Красноармейская</i> буд. № <i>54</i>	

10	Причина смерті	ацт. інфекцій
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті от 3/5-45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	світ. о роцц. Уб 585 495
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Байкове В.П.
14	Підпис заявника	Байкова
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

Листов до ДРАЧОВ № 131189666 від 08.03.47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

5 числа березня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Артюхов	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	22 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 1889 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.)	працював	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	от кровоизлияния
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки с поликлиники от 5.2.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 15СУ70245
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кардашова М.Я
14	Підпис заявника	М.Я. Кардашова
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

№ 1371801 818 У

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

14 числа февраля м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанованов
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	мужск
5	Національність	русск
6	Час смерті	2 числа февраля месяца 1945 г.
7	Вік	Минуло 82 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.)	домохозяин домохозяин
9	Де постійно жив померлий	Місто Гутинь район село Октябрьск область вулиця буд. № 141

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	співка радничай от підтвердження смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№1202.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Годнова Аниса. октябрьская 141.
14	Підпис заявника	Годновас.
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

№ 131189580

Г. Годнова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

16 " числа серпня

м.ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Домеvский
2	Ім'я	Иосиф
3	По батькові	Ерохинович
4	Стать	мужск
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	15 " числа серпня місяця 1945 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.)	не работал по болезни не работал
9	Де постійно жив померлий	Місто Хмельник район село М. Заречного область вулиця буд. № 53

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка є хімічними препаратами на 15/11/45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 1048 Вийняті Гучицьким Р.М.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дилевська Лиза Іосифівна М. Зарикова 53
14	Підпис заявника	Лиза
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

№ 13 1190 150 від 09.03.46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(перший примірник)

16 числа серпня м-ця 1945 р.

1	Прізвище	Гучицький
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	16 числа августа місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Гучицький Рай Борисович Кладовицьким рай Борисович
9	Де постійно жив померлий	Місто Турків район село Слобода область вулиця буд. № 11

10	Причина смерті	воспаление легких и жид. пневм.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти выдана тульицкой женщиной 15.2.45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	И. Сидоренков 149.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сухорученко Анаст. Ив. Слобода II.
14	Підпис заявника	Сид
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

№ 155 684870 в. 1101016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

16 " числа февраля м-ця 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Ступаков а
2	Ім'я	Феофан
3	По батькові	Александровна
4	Стать	мужч
5	Національність	русская
6	Час смерті	12 " числа февраля месяца 1945 г.
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Демофоздника не работала
9	Де постійно жив померлий	Місто — Тульин район село — Советский область вулиця — буд. № 26

10	Причина смерті	не утримав
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки сільської
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	студентова Х.А. с.бітківка № 26.
14	Підпис заявника	студент
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

Внесено до реєстрації № 13/11 905-63 14.05.45

Сумська область
Гути вільшанський район
Сумська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУ

Прізвище	Лукитин		
Ім'я	Андрій	3	По-батькові
Вік	Муч.	5	Національність
Дата смерті (число, місяць, рік)	18. грудня 1945 р.		
Вік померлого	Минуло 70. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, помер року.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Скучення мульт.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гути вільшанська сільська церква.		

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

10	Прізвище, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> Район <u>Сумський</u> область	Край АСРР
11	Як і тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	<u>Смерть по аварійному случаю.</u>	
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Путівківської райфанізму</u>	
13	Прізвище Особливі позначки		
14	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Емільович Іванович</u>	
15	Підпис заявника		

*) Ко місце роботи

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Акт смерті № 13/1190462 від 05.05.30
 № 13/11905 від 05.05.30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

20 " числа февраль м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жарський</u>	
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>руський</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>февраль</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>76</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Тенісмен.</u> <u>—</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Октябрьська</u> буд. № <u>130</u>	

10	Причина смерті	по смертності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от районной 10-го.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 973 Внепартульским РОМ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фадюкова Віра Григ. октябрьский 130
14	Підпис заявника	Фадюкова
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
№ 1 3 1190889

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„ 23 “ числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Киреєнко
2	Ім'я	Гелена
3	По батькові	Васильевна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„ 22 “ числа грудня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Х. Олександрівка район Пугиловський село Х. Олександрівка область Сумська вулиця — буд. № 20

10	Причина смерті	Дистрофія с почечами.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с рай. больницы
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документів нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курченко
14	Підпис заявника	<i>[підпис]</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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 13

8.8.45

11 9 1080 1/2 080000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

23 числа февраля м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матюшенко
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Антонів
4	Стать	чоловік
5	Національність	русский
6	Час смерті	22 числа января місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 78 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.)	рабочий и- суваровка
9	Де постійно жив померлий	Місто Антимово район село Водовичево область вулиця буд. № 6

10	Причина смерті	астма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті Гутицької поліції
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ТМН № 688342
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Матюшенко М. Ф. Варовського в.
14	Підпис заявника	Матюшенко
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

Вислано до ДРАЦЗа
№ 131191536

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

26 числа грудня м.ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Увановский
2	Ім'я	Митрофан
3	По батькові	Єришович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	17 числа лютого місяця 1945 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.)	пенсіонер
9	Де постійно жив померлий	Місто Гутицький район село Варовського область вулиця буд. № 20

10	Причина смерті	сильний тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка Рай. Больниці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГЗМ № 687292 видані Гутиневским Д. Д.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ивановский В. М. Москвин 12
14	Підпис заявника	Ивановский
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

№ 13 11 91703 12 09 0340

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

26 " числа февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Иванов
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Иванович
4	Стать	мужск
5	Національність	Русский
6	Час смерті	20 " числа февраля месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 71 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.)	пенсіонер
9	Де постійно жив померлий	Місто — Гутинское район — село — Первомайское область — вулиця — буд. № 44

10	Причина смерті	виступили легким
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 2022 Гутківським Ф.М.Ч.В.Д.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Халзунова
14	Підпис заявника	Халзунова
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

№ 131192308 від 08.03.2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

26 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кургуз
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Тришкеевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	російський
6	Час смерті	11 числа грудня місяця 1945 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.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Гутківський район село Первомайське область вулиця буд. № 41

10	Причина смерті	туберкульозний meningitis
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	с справки о смерти рай. больницы
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документов нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хонзуков
14	Підпис заявника	Хонзуков
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

№ 13 1192510 of 0802000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

24 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хонзуков
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Григор'евич
4	Стать	чоловік
5	Національність	росіянин
6	Час смерті	25 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто — Хутір район — село — Демин область — вулиця — буд. № 20

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с больницы
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Демидов А. Ф. ул. 20
14	Підпис заявника	Демидов
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

Е. Г. Г. Г.
N 131192041 Чорног

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

1 числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Путухина
2	Ім'я	Дарья
3	По батькові	Семенович
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	11 числа декабря місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто — Київ район — село — область — вулиця — Дерзницького буд. № 16

10	Причина смерті	Рекомендація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерті Гутильської поштомашини отт IIII-452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видана Гутильським Фом 1-ГЖНН 687941
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Киреева Єв. Ви. Дзержинського 16
14	Підпис заявника	Киреева
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

№ 131 194 816

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

3^а числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савваєва
2	Ім'я	Евдокія
3	По батькові	Тригорьевна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	1 ^а числа <u>марта</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>41</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.)	Фомкозівка
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гутильське</u> район <u>Гутильський</u> село <u>Кирієвське</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u>Кирієвська</u> буд. № <u>24</u>

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	спричин смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ХМ № 706889 визач Суми АК УНКРБ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Резніков Іван Іванович
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</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

№ 1 31193063

18 грудня 1945

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

3 числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мамин
2	Ім'я	Демір
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	чоловік
5	Національність	руський
6	Час смерті	3 числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 42 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 — Ізюмський район село — Кременівська область вулиця — буд. № 5

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка з Рай больниці від 3/3.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 438 Григорук. Д. М.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мамин Краснояр. 27.
14	Підпис заявника	Мамин.
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

№ 13 119342 of 0802017

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

5 " числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Матинков
2	Ім'я	Валерій
3	По батькові	Анатолієвич
4	Стать	чоловік
5	Національність	руський
6	Час смерті	6 " числа Января місяця 1941 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.)	II
9	Де постійно жив померлий	Місто — Григорук район — село — область — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти с Рай Больницы от 13/1-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свидетельство о рождении № 1585848
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Житников Д.У. Ленинск
14	Підпис заявника	Житков
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

Зав. бюро ЗАГС № 15369 1490 су 2110 2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Прізвище	Богословская
Ім'я	Анаст.
Стать	женск
Час смерті	" 6 " числа <u>липень</u> місяця 194 <u>5</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.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсионерка
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> район — село <u>Кирова</u> область — вулиця — буд. № <u>35</u>

30

10	Причина смерті	СКІЕРІЗ
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с рай. Бельницька от 6/3.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 1-ІЖМ № 888444 Лугинським Р.М.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Богословська М. Ф. К. Маркса 50
14	Підпис заявника	Богословська
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

13 119 5958

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

7 числа марта

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зовитини
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Осипович
4	Стать	жінка
5	Національність	Русская
6	Час смерті	6 числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 82 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.)	Бельницька
9	Де постійно жив померлий	Місто — Лугинський район село — Богословська область вулиця — буд. № 5

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки о смерти с рай. больницы от Б.З.Ч
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	692 Губинским Фоме
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зовинкевич Володимир
14	Підпис заявника	Зовинкевич
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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
137196847
було

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

10 " числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Биков
2	Ім'я	Федос
3	По батькові	Александрович
4	Стать	мужск
5	Національність	русский
6	Час смерті	28 " числа ноября месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колхозник Колхоз "Кедровый"
9	Де постійно жив померлий	Місто — Губинський район село — Красная поляна область вулиця — буд. № 49

10	Причина смерті	убит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справа об убийстві с КЗС "Кульбура"
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Красноярський ЦУ
14	Підпис заявника	Григор'єв
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

№ 1311 96 909 в 8 0802 1011

21/2-48
сб XV. 2А
№ 001 281.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

10 " числа марта м-ця 194 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бровин	
2	Ім'я	ФЕДР	3 По батькові
4	Стать	чоловік	Васильович
5	Національність	українська	5 Національність
6	Час смерті	27	числа серпня місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	56	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.)	загублено	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. № 30

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерті с Рені Бельвиль
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт ЛАН № 708688
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бровина М. А. Краснояр. 30
14	Підпис заявника	Бровина
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

131 196984 від 08.02.1970

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

12 числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Толубков
2	Ім'я	Ольга
3	По батькові	Ильинична
4	Стать	женск
5	Національність	русская
6	Час смерті	25 числа февраля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	артем "Кол.труд" Путевый.
9	Де постійно жив померлий	Місто Путевый район село Кабаретна область вулиця буд. № 16

10	Причина смерті	декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с Рай. Зем. вим. вий. 12.3.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт видан ґрунтівецьким Рай. 1-ГЗМ № 087284
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бозарний Ів. П. новий 30
14	Підпис заявника	Б. Бозарний
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

№ 131197082 в 08.03.2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

9 числа марта

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бореміве
2	Ім'я	Тамара
3	По батькові	Андреевич
4	Стать	жінка
5	Національність	руська
6	Час смерті	7 числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	м.г.г.г.
9	Де постійно жив померлий	Місто ґрунтівець район — село Луначарськ область — вулиця буд. № 24

10	Причина смерті	Дух. сир. востен. легенд
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка в смертні с дійсною констатацією
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	УБ 52510
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Іо Тусенко А.В. Луначарський 24.
14	Підпис заявника	Тусенко.
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

№ 1 3 1 1 9 7 1 5 0

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

20 числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сигоренко
2	Ім'я	Агнесина
3	По батькові	Орещеславна
4	Стать	жінка
5	Національність	українки
6	Час смерті	18 числа червня місяця 1945 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.)	✓ ✓
9	Де постійно жив померлий	Місто — Житомир район — село — Кирівка область — вулиця — буд. № 80

10	Причина смерті	стареческий туберкульоз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти с Рай. поликлиники
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-Ген Н 687932
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сидоренко Н. Е.
14	Підпис заявника	Сидоренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 131197202 49 03.03.46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

22 числа марта

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко
2	Ім'я	Павел
3	По батькові	Николаевич
4	Стать	мужск
5	Національність	рус украинец
6	Час смерті	„ „ числа _____ місяця 194 _____ р.
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Параліч серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки с рай. досвідченої от 22.3.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1 342 Луганське обласне управління
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

№ 13119431149034112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

1	Прізвище	Коняев
2	Ім'я	Тригачий
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Русский
6	Час смерті	19 числа <u>марти</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 54 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.)	інваля 1128
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> район <u>Р. Марш</u> село <u>Р. Марш</u> область <u>6.</u> вулиця <u>Р. Марш</u> буд. № <u>6.</u>

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна о смерті с Рай пошкмишми ой 2/10-46
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	2,246
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Конішева Б. Р. К. Маркса-б
14	Підпис заявника	Конішев
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

Діловед

№ 1 3 1 1 9 8 8 2 1/2 0 0 0 0 0 0

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

1	Прізвище	Са Зайцева
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	3 числа апрель місяця 1945 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.)	2 4
9	Де постійно жив померлий	Місто Гумисль район село Гумисль область вулиця Гумисль буд. № 35

40

10	Причина смерті	востановлення легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с дий. констат.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свидет. о рошг. 48 N 344580
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сидарова Д. П. Мушкетарская 38
14	Підпис заявника	Сидарова
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

№ 13 1197564 48 0904067

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

1	Прізвище	Наумченко
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	3 числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	4
9	Де постійно жив померлий	Місто Хутинськ район село Мечен буд. № 8 вулиця

10	Причина смерті	нараження серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с рогой Домашня
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-й п. № 882234. Путинський Р.м.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Везметникова Л. В. м. Києва 8.
14	Підпис заявника	Зак
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

13 11 945 / 14 04 04 04

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

5 числа апреля

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанин
2	Ім'я	Борис
3	По батькові	Павлович
4	Стать	чужин
5	Національність	русска.
6	Час смерті	2 числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців 3 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. № 2

10	Причина смерті	недомогливість ребенка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справа о смерті с Рай Голубинца
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	✓
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шанин П. П. Торського 21
14	Підпис заявника	Шанин
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

№

15119780

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

с. Зарі

Копія акти. Зап.
дань в Росі.
14/12/56.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

6 " числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаранов
2	Ім'я	Викторій
3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	" 1 " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> 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.)	пенсіонер
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Душівка</u> район <u>Ворожого</u> село <u>Ворожого</u> область <u>4</u> вулиця <u>4</u> буд. № <u>4</u>

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с 2-м, по лік. книжці от 1/5-1945
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 579.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шарімова Анаст. Степанівна Водовського 4
14	Підпис заявника	А. Шарімова
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

№ 13 1194910 6/7 08031010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

6 числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Свищевоник
2	Ім'я	Тамара
3	По батькові	Владимировна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	2 числа апрель місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року 4 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 Луцьк район село Луцкарака область вулиця буд. № 36

10	Причина смерті	востаннє мозгової обол.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки осмисл. с рай. д-лі. констат. 6.4.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	УБ № 585968
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Свинцоник Вл. Конст.
14	Підпис заявника	Вл. Конст.
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

N 131197974 у о.с.ж.п.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

8 числа апреля 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Смолянникова
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Ігорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	русская
6	Час смерті	30 числа марта 1945 г.
7	Вік	Минуло 49 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.)	Демографіка
9	Де постійно жив померлий	Місто — Х. Яков. район — область — буд. № — село — вулиця —

10	Причина смерті	нарашиє ерґиш
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	УІІ-С УН 63 0410 Гутівавекми Рок
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Д Лебедєв С. Ф. 1 мав 13
14	Підпис заявника	Селіш
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 13 11 99 043 14 000000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

числа апрель м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Гусакова		
Ім'я	Варвара	3	По батькові Чивилин
Стать	жінка	5	Національність Руска
Час смерті	4 числа <u>апрель</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
Вік	Минуло <u>68</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*)	Відходів		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село	область	2
	вулиця		

10	Причина смерті	декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с Рай Дальшун ай Ш. Ч.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГЖН Н 087343
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Виксеева Мар. Фед. Буденного
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</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

[Підпис]
№ 13 11993 23 від 08.03.45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(перший примірник)

12	числа	апреля	м-ця 1945 р.
1	Прізвище	Фатков	
2	Ім'я	Гаврил	3 По батькові Філіппович
4	Стать	чоловік	5 Національність російський
6	Час смерті	7 числа марта місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців 21 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 Жутицький район село Звертинського область вулиця буд. № 26	

10	Причина смерті	восполнение ливровой ошибки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти с Раи Давыдовны
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	✓
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рожкова В.Г. Дзержинского 26.
14	Підпис заявника	Рожков
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вислано до ЗАГСа № 133691108 від 24.10.2018

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

14 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рожкова
2	Ім'я	Віктор
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	росіянин
6	Час смерті	13 числа апреля місяця 1945 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 — Жутиків район — село — Жутиків область — вулиця — Жутиків буд. № 45

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті ребенка с Рай поликлиники
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	УЕН 214545
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колтунова В.С. Колтунов 45
14	Підпис заявника	Колтунова
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

№ 1311 99424 в/о

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

23 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Козаченко
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Іванович
4	Стать	мужск.
5	Національність	русск.
6	Час смерті	21 числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	служб. гос. обеспечение
9	Де постійно жив померлий	Місто — Купчин район село — Набережний область вулиця — буд. № 37

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка з епідопії с великим титком від 21.4.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Дж № 93950 казаків сср.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Успенський Б. М. Набережний 19
14	Підпис заявника	Успенський
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

Зав. бюро ЗАГС
№ 13 1199604
сф. 08.04.45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

23 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Меленков
2	Ім'я	Михайлович
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чужок
5	Національність	руський
6	Час смерті	23 числа марта місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	рабочий сум. завод
9	Де постійно жив померлий	Місто Мухомов район село Мухомов область вулиця Мухомов буд. № 74

10	Причина смерті	Зак тимчасово
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с Рай поліклініки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коди вони здані	№ 1859. видан путинським Р.С.С.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Менікова М. П. октябрьська 74
14	Підпис заявника	Зи Зар
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

Зав. бюро ЗАГС
№ 13 119974 14 0802/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

23 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гачин
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	мужск
5	Національність	русский
6	Час смерті	17 числа <u>ноября</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 79 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.)	2
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Путинск</u> район — село <u>Кузнецово</u> область — вулиця — буд. № 13

10
11
12
13
14
15

10	Причина смерті	стареческий туберкулез
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 646. Луганським РОСМ
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тутарова М. В. Кузнецкая 13
14	Підпис заявника	Тутарова
15	Особливі позначки	

*) місце роботи

*) 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

Земельно до 2015 г. № 13 341 3042 67 21/0 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

числа 25 вересня м.ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Ім'я	По батькові	Национальність	Числа	місяця	року
Тутарова	Микола	Тутаровна	русская	25	вересня	1945
смерті	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.					
занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонерка					
де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)						
Місто	район		область		буд. №	
село	Первомайський				11	
вулиця						

постійно жив померлий

10	Причина смерті	стареческий туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка о смерти с рай больницы за 25. 4. 45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-го жч N 688608 Луганським Р. С. М.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чукашова А. Т. Первомайський П.
14	Підпис заявника	Чукашова
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

13 1099884 у 09010W

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(перший примірник)

24 числа <u>апреля</u> м-ця 194 <u>5</u> р.	
1	Прізвище <u>Ворошица</u>
2	Ім'я <u>Екатерина</u>
3	По батькові <u>Александровна</u>
4	Стать <u>женск</u>
5	Національність <u>русская</u>
24 числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>5</u> р.	
6	Час смерті
7	Вік Минуло <u>80</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) <u>домохозяйка</u>
9	Де постійно жив померлий Місто <u>Луганськ</u> район <u>Красноармейский</u> село <u>Красноармейский</u> область <u>Луганская</u> вулиця <u>Красноармейский</u> буд. № <u>11</u>

10	Причина смерті	Ревматизм. стар. 78 років
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	N 734. Рутівський Фед
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайлов Д.В. Красноарм. Ч.
14	Підпис заявника	Михайлов
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. *Лисенко*
 Зав. бюро ЗАГС
 Діловод *В. Фед*
131200204

60
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

3 числа *листо* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гендюр</i>
2	Ім'я	<i>Виктор</i>
3	По батькові	<i>Фавесович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>російський</i>
6	Час смерті	1 числа <i>листо</i> місяця 1945 р.
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.)	<i>пенсіонер</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Рутівськ</i> район — село — область — вулиця <i>Набережна</i> буд. № <i>22</i>

10	Причина смерті	смерть з гортани
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідчення о смерті с Гутвицькою пенсійши. дн. 1/7-45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 753. Висдан Гутвицькою Гом.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сенюшева А. Н. набортна 22
14	Підпис заявника	А. сенюшев
15	Особливі позначки	

міс. *) 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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
131200541 14 08031010

61
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

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

1	Прізвище	Халечинков
2	Ім'я	Роман
3	По батькові	Тригорцев
4	Стать	чужин
5	Національність	російський
6	Час смерті	„ 1 “ числа маю місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	помічник
9	Де постійно жив померлий	Місто — Хмельницький район село — Товбного область вулиця — буд. № 38

10	Причина смерті	застрелена ног
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерти с Рай поликлиники от 31.05-48.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГДМ № 68830 Дутиківський Ф. Ф.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головко М. Н. Новий Ч.
14	Підпис заявника	Головко
15	Особливі позначки	

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС
 Діловод Е. Фед.
 11.06.48

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

8 " числа маї м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Галамарчук
2	Ім'я	Євросима
3	По батькові	Сверидонович
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	6 " числа маї місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Дош. пенсіонерка
9	Де постійно жив померлий	Місто Дутиківський район село Лемша область вулиця буд. № 46

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті с рай. поліклініки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-й ттп № 688355
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гутвицьким Радом Майковська Н.С. Хеминь 16
14	Підпис заявника	Майковська
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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 1201445

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

числа 11-го м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мазаринко
2	Ім'я	Тіт
3	По батькові	Тригорев
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	10-го числа мая місяця 1945 р.
7	Вік	1890
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. Сторож. Мастерська сапожника при Гутвицькому
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — село — вулиця — переул. буд. № 9

10	Причина смерті	Рез. медична
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справ. медич. лист ат 4/5-482
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Футимівський паспорт з 1-ГНМ 687 871 ат 7 черв. 1944
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Назарини Марія Дмитро.
14	Підпис заявника	паспорт з Футимів 1-ГНМ 687 787
15	Особливі позначки	Українець

*) 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

131202 009 174 0802 1010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

числа жовт. м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чертков
2	Ім'я	Дмитро
3	По батькові	Лавинович
4	Стать	лицт.
5	Національність	українець
6	Час смерті	23 числа жовт. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	українець учень з. шкільної ремесл. учениця
9	Де постійно жив померлий	Місто — Футимів район — село — Советинка область — вулиця — буд. № 35

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справлені в смертні с поліклініки вт 24.5.45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Воєнський білет №481
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зайцева Е.В. Советський 35
14	Підпис заявника	Зайцева ЕВ
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

Висновок до ДРАУСЕР № 13120 2 189 1408-03 10/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

числа 13 травня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Никитенко
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	13 числа <u>травня</u> місяця 194 <u>5</u> 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.)	рабочий Наборщик типографії
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кутівка</u> район село <u>Варовського</u> область вулиця <u>Буд. № 9</u>

10	Причина смерті	от побор автотранспорту
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки от К.Р. Слобожанського Буринський. А.И. от 8.5.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 2 Путинський Род
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кикшеродов Г.И. Воловська Г.
14	Підпис заявника	Г.И. Кикшеродов
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
131202603618

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

числа 10 листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Филиппенко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Васильєвич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	26 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року 3 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	на. утриманні матері утриманець
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Путинський</u> район село <u>Мельничівка</u> область вулиця <u>Мельничівка</u> буд. № <u>8</u>

66

60

10	Причина смерті	Варудка головною мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерті видана Путильським поліклінікою 08.1.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	свид. о рожд. 4т 1304202
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Филиппенко Е.И. Армандова 8
14	Підпис заявника	Филиппенко
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

131402793 670802

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

числа жовт м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбунів
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Русин
6	Час смерті	6 числа жовт місяця 1945 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.)	померлого у воєно-медиц. госпіталі Путильський Рокк 20
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Путильський село — Сумськ вулиця — Нова буд. № 1

10	Причина смерті	Ізбо медуна
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	Горбунів Варвара Іванівна с. Мшове Кутківського р-н.
14	Підпис заявника	неграмотна
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
134 203 058 14 0803 1010

68
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

1 " числа листопад м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Буровий
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік
5	Національність	русський
6	Час смерті	" 26 " числа <u>листопад</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>46</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.)	Смутицький Комітет Загосово
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кутківське</u> район — село <u>Кутківське</u> область — вулиця <u>Кутківська</u> буд. № <u>22</u>

10	Причина смерті	Кровоотримання в мозок.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Сиренко. Комендант міст. 01 30/6-487.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт Г. Гутівця № 368 01 Завуєць 1944.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Клишчинко Іван. Наєсирів Наєсирівська 21.
14	Підпис заявника	Клишчинко
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

131 203815 ef 08.03.1946

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

" числа 11 лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Недосекевич
Ім'я	Григорій
Стать	чоловік
Час смерті	5 числа лютого місяця 1945 р.
Вік	Минуло 46 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*)	Сільськогосподарський
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Гутівський Горсовет.
Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № 36.

Свід. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.

10	Причина смерті	туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна колекція від 21/11-44г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Допущений ким.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Недосекин Трао. Михайл. Дервова 38.
14	Підпис заявника	Недосекин
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
1736 27629 6121 10.2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

6 " числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище		<u>Мазурова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність <u>русска</u>
6	Час смерті	" 1 " числа <u>лютого</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Домохоз.</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Непрацював по Гошевичу.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Жутиби</u> район	
		село <u>Крестови</u> область	
		вулиця	буд. № <u>57</u>

10	Причина смерті	декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідки с похорон. 6.6.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 936 Рудницький Фед.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Марикова М. М. Краснояр. 57
14	Підпис заявника	Марикова
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

203948 чф 0802 10/6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

3^а число лютий

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полозов
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Петрович
4	Стать	Муж.
5	Національність	Русин
6	Час смерті	11 ^а числа лютий місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	неодивлен не неодивлен матер.
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — Рудницький район Смородинов

10	Причина смерті	Захворів на грип
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирівка Боніш от 12/41-487.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свистет. о рож. за н 30 от 21авця 1940?
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Полозов. Іван І. Тейрос.
14	Підпис заявника	Свистет. о рож. за н 30 Полозов
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.
Зав. бюро ЗАГС
Діловод
N 131

Дутицький
Рай 3 Кіс
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

числа шоста м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Полозов		
Ім'я	Іван	3	По батькові Тейросович
Стать	чол.	5	Національність: русек
Час смерті	16 числа <u>шоста</u> місяця 194 <u>5</u> р.		
Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	пенсіонер		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Непрацював по хворобі.		
Де постійно жив померлий	Місто	Дутицький	район
	село	Красноярське	область
	вулиця		буд. № 28

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерті от уполномоченной 2 р-ней от 16.6.45
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. видан. Київська Росс. за 1 ГИМ № 68 7662
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Умань Е. П. Краснодарск. 28
14	Підпис заявника	Умань
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

числа шомд м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Гусанов		
Ім'я	Григорій	3	По батькові Єгорович
Стать	чоловік.	5	Національність українця.
Час смерті	„19“ числа <u>шомд</u> місяця 1945 р.		
Вік	Минуло <u>29</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	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	туберкульоз легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	на основаних отриманих примітках є Архангельск. об. октобський р-н. с. Мамин.
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

Завдання до ЗАГСа

№ 1312 04000 від 08.03.2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

2 " числа жовтня " м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кривотинська
2	Ім'я	Ан-дра
3	По батькові	Захаровна
4	Стать	жінка
5	Національність	русска
6	Час смерті	2 " числа жовтня " місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	утримання дочки утримання
9	Де постійно жив померлий	Місто Дубавь район село Вовейска область вулиця буд. № 8

10	Причина смерті	Загин серця
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	Криво
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

Зав. бюро ЗАГС № 131 104 348 14 08052010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

„ 10 „ числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Зарудин
Ім'я	Мі-98
Стать	муж.
Час смерті	19 числа марта місяця 1942 р.
Вік	Минуло 46 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*)	Колхозник
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колхозово
Де постійно жив померлий	Місто Зиньово район Пугівський село Зиньово область буд. №

10	Причина смерті	убита одностороннім раздробленнєм в кроне
11	Які лікарські докумен- ти пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о догнєвствє свідєствє Шамодич Тричєнєко, Шудин
12	Номер паспорта і вій- ськового білета по- мерлого і довідка про те, куди й коли вони здані	документів нєт
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зарубина Н. В. кв. 15 Назарєвськє 15
14	Підпис заявника	Зарубин
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

№ 13359 від 21.10.2016.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

7 числа жовтня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Возниченко
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Русин
6	Час смерті	9 числа жовтня 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 існу- вання*) б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т.ін.)	Возниченко Богдан Г. Г. Г. Г.
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто — село — вулиця — район — область — квартал — буд. № 5

10	Причина смерті	убиття при бою з німцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	пред'явлені. документ Свідет. поді веридили.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гендлевський Микола Вас. 7.4 утильов. уа. новий мст.
14	Підпис заявника	Белогова
15	Особливі позначки	Документів нет сторени.

*) 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

Завдання до ДМС № 133697498 від 21.10.2016.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

числа жовт м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Меленков
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чуж
5	Національність	Русский
6	Час смерті	1 числа жовт місяця 1945р.
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*)	—
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	Хронічний туберкульоз 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 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

13 122 024. 17 100240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

9 числа лютий м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шемх
2	Ім'я	Євген
3	По батькові	Петрович.
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець.
6	Час смерті	13 числа лютий місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Амнітарна дегенерація
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

№ 1312203-68 Вн 1005 2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

10 числа лютого м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Макаренко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 5 років 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.)	вільно
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

70

10	Причина смерті	не известно.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідченням моєї вдови Завришан Свиди-адам и госпожі.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свиди о роц.г. УН 304204.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мамаренко Иван Яковлевич. Гуцулівськ. у. ч.
14	Підпис заявника	Росинська и моєї сестри.
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 *А. Му*
Діловод
Ваше дод. до р. 131220 5 16 в. 100000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

14 числа *Моля* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Толовац
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Сидорович.
4	Стать	муж.
5	Національність	Русин.
6	Час смерті	14 числа <i>Моля</i> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Тисмен.
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Гуцулів</i> район <i>Сучан</i> село <i>Сучан</i> область <i>Сучан</i> вулиця <i>Сучан</i> буд. № 10

10	Причина смерті	Дележним Сидором сирот
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Сироти комуніст от 14/10-45.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГНН 687692 от 6 червня 1944. 2. 99. жовт.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мушкет Михайло Кипороз.
14	Підпис заявника	перемітов. 13.
15	Особливі позначки	Мушкет

*) 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

N 131220625 191003 1010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

18 числа жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гусаков
2	Ім'я	Антон
3	По батькові	Усачович.
4	Стать	чоловік
5	Національність	Русини
6	Час смерті	18 числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 78 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.)	Пенсіонер.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Луцьк район село — Сурівська область вулиця — Гусачинська буд. № 21.

10	Причина смерті	Знаходився в стані серцевої
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирини колишніми 07/18/1950
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 559477 Гуменів району
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Панарин Іван. гр. Галичини. ул.
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
 131220917 18 жовтня

Місце поховання
07/18/1950
числа 18 жовтня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мазур
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Дмитрієвич
4	Стать	чоловік
5	Національність	Російський
6	Час смерті	18 числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Машиніст роботав по найму
9	Де постійно жив померлий	Місто Мінськ район село Октябрьская область вулиця № 28 буд. №

10	Причина смерті	Син і серця не працює
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка О. Г. Губинського по клінічній
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 1174
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мозурова Устинія Сергіївна
14	Підпис заявника	Мозурова
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

№ 131221079 з 1003 1010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

30 числа 1950 року м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Войкине
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Семіновна
4	Стать	Женск.
5	Національність	Русская
6	Час смерті	30 числа 1950 року
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домохоз. на підприємстві м. Луца.
9	Де постійно жив померлий	Місто Луцьк район Луцький село Слобода область Луцька вулиця буд. № 35

10	Причина смерті	Роспалення легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Вправа Бельмун от 30/10-48г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	г. Кутиса № 628.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Войнич Тимот. Леонідов.
14	Підпис заявника	Войнич
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

№ 131221684 від 30/10-48г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

8 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Челодзин
2	Ім'я	Иван
3	По батькові	Димитриев
4	Стать	чоловік
5	Національність	русский
6	Час смерті	7 числа <u>августа</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>87</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.)	рабочий не работал
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кутиса</u> район — село <u>Кирова</u> область — вулиця — буд. № <u>78</u>

10	Причина смерті	Рак мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 1111111111
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пензенська Д. П.
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

13 12 1945

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

21 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гитов
2	Ім'я	Назар
3	По батькові	Никитич
4	Стать	чол
5	Національність	російський
6	Час смерті	18 числа маю місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 72 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 Тютельський район село Сухожарська область вулиця буд. №

10	Причина смерті	Возраст сердца и парасевая утриманість
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

№ 13 1223399 від 1005 2016

843
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

21 числа августа м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Устименко
2	Ім'я	Димитрій
3	По батькові	Беленкович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	28 числа жовтня місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Тугівка район Сумський село область вулиця буд. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

21 числа августа м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Валевков	
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові Григорьевич
4	Стать	чоловік	5 Національність Русский
6	Час смерті	2 числа июля місяця 1945р.	
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 село вулиця	район буд. № Х. Валевков с. Суча

10	Причина смерті	туберкульоз 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 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
13 1223578 6/10/45

10	Причина смерті	Вмокарди декомпенсацій
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

№ 15122 3724 44 102100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

21 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Третов
2	Ім'я	Георг
3	По батькові	Тихонович
4	Стать	чуж
5	Національність	Українець
6	Час смерті	14 числа августа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Тупівського село Л. Мичаков область сумск вулиця — буд. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

21 числа Август м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Матвеев
2	Ім'я	Макар
3	По батькові	Александрович
4	Стать	чуж
5	Національність	Українець
6	Час смерті	23 числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 51 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	2
9	Де постійно жив померлий	Місто Д. Слободя район Сумський область Сумська буд. №

10	Причина смерті	менингит
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 13 122008

10	Причина смерті	Пемеларя
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

№ 13177 4497 6/002100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

25 числа августа

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беленко
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Іванович
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	25 числа августа місяця 1945 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.)	радище неробота по хворобі.
9	Де постійно жив померлий	Місто Ніжинський район село Буд. № 5 вулиця Велика

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5790

25 числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бадур	
2	Ім'я	Миколай	3 По батькові
4	Стать	чол	Зотевич
5	Національність	русская	св. вост. 13/8 707
6	Час смерті	24 числа августа месяца 1945 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.)	пенсіонер	
9	Де постійно жив померлий	Місто Турине район село Лущинское область вулиця буд. № 28	

10	Причина смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свидетель о смерти
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
131214932 67 1007 306

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сирівка о смерті О. рай. Босович
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГЗМ № 68 8461
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабач М. В. м. Іршавського 38
14	Підпис заявника	Бабач
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

№ 13122 5194 4100206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

31-го числа августа м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Деремасев
2	Ім'я	Сергій
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	російська
6	Час смерті	31-го числа <u>августа</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>43</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*)	пенсіонерка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	пенсіонерка
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Душівка</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Тимошківська</u> буд. № <u>13</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

Бутавський
Дані З НС

4 числа Септ 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Молодюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алексей		Александр
4	Стать	5	Національність
	муж.		українці
6	Час смерті	27 числа августа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № — село — вулиця —	
		с. Слов'янськ Волинська обл. № 21	

10	Причина смерті	Смертєвський тубер
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справля о смерті с посвідченнями
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	1-ГМН № 684275 Бутавський Дані
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кураченко В.С. г. Бутав.
14	Підпис заявника	Кураченко
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
131225508

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

Душівський
район ЗАГС
числа 27 жовтня 1945р.

(перший примірник)

10	Причина смерті	у тюрмі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Душівського районного докладу від 4/10 - 45г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Третьяков Сергій Олександрович УГ № 423457
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Молодюк Клавдія Марковна ул. Ковалівська
14	Підпис заявника	Молодюк
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.
Державний архів

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 131 225888 4 00032016

1	Прізвище	Молодюк
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	27 числа жовтня місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № — село — вулиця — г. Слов'янськ Слов'янський район Слов'янська область Варшавська буд. № 21.

10	Причина смерті	у тюрми
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справини Григор'євського от 4/IX - 452.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Гербови свидет. зм. № 2020449.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Молодик Кисельов Мироновна.
14	Підпис заявника	Молодик
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
№ 13 12 1 7599

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

числа Сентября м-ця 194 5 р. (перший примірник)

Прізвище	Радина	
Ім'я	Мелаш	3 По батькові
Стать	Мужск.	5 Національність
Час смерті	30 числа Августа місяця 194 5 р.	
Вік	Минуло 67 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*)	Колхозница	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в своем хозяйстве	
Де постійно жив померлий	Місто	район
	село	область
	вулиця	

10	Причина смерті	Кровоизлияние
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Пунтываев Набольный
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт. 790. 2570572.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Челоданов Сергей Никитич Пунтываев Керля. Марк
14	Підпис заявника	Челоданов
15	Особливі позначки	Видано свидетельство.

*) 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".

Зав. бюро ЗАГС
М. П. *до 21.09.57*
Діловод *14.09.57*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 295

числа *Сентября* м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Пунтываев		
Ім'я	Никита	3	По батькові <i>Данилович</i>
Стать	Муж.	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті	21 числа <i>Сентября</i> місяця 1945 р.		
Вік	68.	Минуло — 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*)	В своем домашнем хозяйстве.		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Меншонер.		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Пунтываев</i>	район <i>Пунтываевский</i>	
	село <i>Советская</i>	область <i>Судакская</i>	
	вулиця	буд. № <i>30</i>	

10	Причина смерті	Бронхіальна астма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Путьвляской Нездольниц
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-2 кв. Н. № 688477.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Веселовська Катерина Матвеевна
14	Підпис заявника	К. Веселовська
15	Особливі позначки	Видано свідоцтво о смерті.

*) 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".

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
№ 13 122 6438 4/1003 1946

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 96

число	Октябрь	месяц	1945	г.	(Первый экземпляр)
фамилия	Синельников				
имя	Ион	3	Отчество	Александрович	
пол	Мужской	5	Национальность	Русский	Свед. выд. 257/55
время смерти	22	числа	декабрь	месяца	1945 года
возраст	Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года				
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	Учитель				
где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Виносово Путьвляского р-она				
где постоянно проживал умерший	Город	Путьвля	Район	Виносово	
	Селение	Пеньна	Область (край)	Винская	
	Улица		Дом	52	

0	Причина смерті	как шарый сжиган.
1	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Работники милиции в тюрьме оккупации
2	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Справка о смерти
3	Фамилия, имя и адрес заявителя	Синельников Марья Сергеевна г. Путьевск ул. Ленина дом № 52
4	Подпись заявителя	Синельникова
5	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род зан-
пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился: Для пенсионеров указать «пенсион-

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Зинченко

Дело

Делопроизводитель

№ 113695643 от 21.10.1945

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

числа 9 октября м-ця 1945 г. (перший примірник)

Прізвище	Стоварова
Ім'я	Акуліна
Стать	Ж.
Час смерті	31 числа Августа
Вік	70
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*)	Домохозяйка
б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т.ін.)	Ремесленер.
Де постійно жив по- мерлий	Місто Путьевск район Сумск аэ село Советская область буд. № 12. вулиця

ер-
ку.

10	Причина смерті	Ізза воєнного параличу.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Староста Бутинської народної ради
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-2 кл. Н. № 688013.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сторожа Марія Алексеевна доч.
14	Підпис заявника	Сторожа М. А.
15	Особливі позначки	Виставлено свідоцтво о смерті.

*) 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

Висновок до ДРАЦС 1 м 114 980 / 11000000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

5 числа Октября 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Алексеев
2	Ім'я	Алексей
3	По батькові	Николаевич.
4	Стать	М.
5	Національність	Русский
6	Час смерті	25 числа Сентября 1945 г.
7	Вік	73 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, кодогоспу і т.ін.)	Дошашним хозяйством, Менеджер
9	Де постійно жив померлий	Місто Бутинь район Бутиньский село Октябрьская область Симферополь вулиця буд. № 59

10	Причина смерті	Будувачезах. центр.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сторавка Лутт виверені Цувольничу
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт в.р. удостоверение "933.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жена Алексеев Анна Яковлевна
14	Підпис заявника	Алексеева
15	Особливі позначки	Видано свідетелство о смерти.

*) 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
 1312281/4 в.р. 1003на0

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

9 " числа октябрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Конов
2	Ім'я	Ренар
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чуж
5	Національність	русская
6	Час смерті	3 " числа <u>октябрь</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>58</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	рабочий не работал
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Путылев</u> район — село <u>Октябрьск</u> область — вулиця — буд. № <u>138</u>

10	Причина смерті	парализован
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідка о смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт видан путинськ. Рам. 1-го квітня 1947
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Громенко Б. М. Октябрьська 138.
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

№ 13 122 824 с/м 003 6010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

9 числа октябрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Роденцов
2	Ім'я	Кирилович
3	По батькові	Квасович
4	Стать	меч
5	Національність	русская
6	Час смерті	18 числа октябрь місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	м.г. слугував. инженерка м.г.
9	Де постійно жив померлий	Місто путинск район село октябрьская область вулиця буд. № 105

10	Причина смерті	судова морт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки о смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт Путинський Район № 1215
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Поненцов. Р. Ч. г. П. Путинськ
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

13 12 84 24 14 00 50 00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1000

19 числа октябрю м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	М. Каченко
2	Ім'я	Екатерина
3	По батькові	Терентієвич
4	Стать	жін.
5	Національність	русинка
6	Час смерті	8 числа октябрю місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	утилевенка на утилевені евіа
9	Де постійно жив померлий	Місто — Путинськ район — село — Новар область — вулиця — буд. № 28

10	Причина смерті	Кружозное восмоч. Агга.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка о смерти с рай. поликлиники
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 1-Гин №688004 г. Туринск РСФСР
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Король Н. К. Новос 25
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

№ 1 4 1 2 8 8 4 3 8 1 0 0 8 1 0 0 0

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

(перший примірник)

19 числа *октябрь* рр. м-ця 1945 р.

1	Прізвище	Сендарови
2	Ім'я	Модове
3	По батькові	Квасович
4	Стать	меч.
5	Національність	русский
6	Час смерті	12 числа <i>октябрь</i> рр. місяця 1945 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.)	и т.д.в.е.и.и. и т.д.в.е.и.и. с.и.и.
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Туринск</i> район — село — область — вулиця <i>Красноарм.</i> буд. № 34

10	Причина смерті	Рак
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справке от районной МЗ
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт выдан Путяевскому Родке № 8859684
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сахаров Н. Н.
14	Підпис заявника	Сахаров
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

Діловда

3 111 868 8 610051016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

числа октябрь м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Парфентьев
2	Ім'я	Григорий
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	муж
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	2 числа 11 місяця 1945 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.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Бухарь</u> район село <u>Возовское</u> область вулиця буд. № <u>7</u>

10	Причина смерті	хвороба, викликана інфекцією і сепсисом
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

№ 13 122 8855 у ф. 1000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

„ 12 „ числа Октября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чистяков
2	Ім'я	Франц
3	По батькові	Кузьмич
4	Стать	м.
5	Національність	Російська
6	Час смерті	3 „ числа Сентября місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 78 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.)	Бенчмарк
9	Де постійно жив померлий	Місто — Пугачев район — Пугачевська область буд. № 2

10	Причина смерті	Мозгове кровоизливание
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Співка Тунтальської Нарвської
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свід. Експорт дан паспорт. етот
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скозича. Пугасева, Васильевич
14	Підпис заявника	Скозича
15	Особливі позначки	Видано свідоцтво смерті

*) 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. 11 11 1945

11 11 1945

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

25 числа Октября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Максима
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Федоровна
4	Стать	Ж.
5	Національність	Ріккад
6	Час смерті	15 числа Сентября місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 74 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.)	Холодниць
9	Де постійно жив померлий	Місто — Колхоз Курьтура Тунтальського р-на село — Тунтальський район вулиця — Красна армія область — Селіков буд. № 16

10	Причина смерті	Декомпенсирований міокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідка Ступницької Нардопольської
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт Ступницького Рок.зд. № 722.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тлакеша Любов Андрівна
14	Підпис заявника	Тлакеша
15	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть

*) 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

Внесено до журналу № 131865 в справу № 131865

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

3 числа 10 листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тлакешин
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Шенкоровна
4	Стать	жін.
5	Національність	русска
6	Час смерті	3 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто Ступиць район село Семівка область вулиця буд. № 3

10	Причина смерті	Туберкульоз горла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Гумчівської д.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	72
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Діловодство

*) 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

131233640 11.03.10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

5 числа Ноября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Талентой
2	Ім'я	Марсич
3	По батькові	Данилович
4	Стать	М.
5	Національність	Русскі
6	Час смерті	4 числа <u>Ноября</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>64</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.)	охранчик Радсберкаесс Гумчівськ.
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гумчівськ</u> район <u>Гумчівський</u> село <u>Нова</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>Новая</u> буд. № <u>12</u>

10	Причина смерті	Два жовтня
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідка Буттвіської Нарванниче
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 1-2 ж. н. № 687782
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козорев Дмитро Максимович Новак 12
14	Підпис заявника	Козорев
15	Особливі позначки	Видано свідоцтва огиуоту

*) 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
 131234393 еуноволь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

5 числа Жовтня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Триходько
2	Ім'я	Надежда
3	По батькові	Івановна
4	Стать	ж.
5	Національність	Русская
6	Час смерті	2 числа Жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Непрацювала
9	Де постійно жив померлий	Місто Жовтень район Буттвіської селищної буд. № 56. село Жовтень область буд. № 56. вулиця Жовтень

Св. впр. 12.06.81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

21 числа Холодиря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Земляков</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Дмитрієвич</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Русскій</u>
6	Час смерті	" <u>1</u> числа <u>Холодиря</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Служивий</u> <u>Харков Заготзерн</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Харков</u> район <u>Луганський</u> село <u>Харков</u> область <u>Синьків</u> вулиця <u>Харков</u> буд. № <u>6</u>	

100

10	Причина смерті	<u>Місцевий медик</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	<u>Свідок Народович</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<u>Паспорт 23. 578162</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Григор'єв Андрій Іванович</u>
14	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>
15	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво осирити</u>

*) 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
Васильченко Дмитро
№ 1 3 123498 В. Носов

10	Причина смерті	Шуригорський летчик
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Шуригорського летчика
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видано свідоцтво о смерті
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Темосова. Вера Матвеевна
14	Підпис заявника	Темосова
15	Особливі позначки	Паспорт Шуригорського летчика 687900

*) 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

№ 131 зб 4401 64 1103 2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

26 числа Херсон м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Темосова
2	Ім'я	Федосенко
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	ж.
5	Національність	Русська
6	Час смерті	13 числа Херсон місяця 1945 р.
7	Вік	74 роки. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Домохозяйка Дошк.
9	Де постійно жив померлий	Місто Херсон район Шуригорський село Херсонська область Сумська вулиця буд. № 6

10	Причина смерті	Смерть через паранію
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Бутинської мордовської
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видано свідоцтво осмертності
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белдєва Ольга Івановна
14	Підпис заявника	Генерал
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

№ 131 23 4 884 61/1104 1016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1019

27 числа листопада м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Болошин
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	М.
5	Національність	Русский
6	Час смерті	15 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	59 лет
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На издательстве автора издательств
9	Де постійно жив померлий	Місто Бутинский район село Сушицкий вулиця Новая буд. № 45

10	Причина смерті	Атросомі осеованце мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справку Гуттєвської Нар. Співдружн.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	чизде вемел.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Март Волошиня ввдани Стен.
14	Підпис заявника	Волошиня
15	Особливі позначки	Видано свід-во осмерті.

*) 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

№ 238-026 від 11/03/2010

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

13 " числа декабрь м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Максимина
2	Ім'я	Прасковья
3	По батькові	Дмитрієвна
4	Стать	жін.
5	Національність	русская
6	Час смерті	" 4 " числа <u>декабрь</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>72</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колхозница к-з „Культуря“
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>г. Гутинск</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Красноармейская</u> буд. № <u>18</u>

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

№ 131235825 of 1902/20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

11 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Антонова
2	Ім'я	Степаніда
3	По батькові	Мейсевич
4	Стать	жін
5	Національність	рус.
6	Час смерті	13 числа грудня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	инвалид. инвалид.
9	Де постійно жив померлий	Місто Тютчев. район село область вулиця май. буд. №

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 112

числа Закорд місяця 1945 року.

(Другий примірник)

Прізвище

Аникинко

Ім'я

Редор

3

По батькові

Геращенко

Стать

5

Національність

Час смерті

12 числа ноября місяця 1945 року

Вік

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 *)

тракторист

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

Лутинське ЛПХ

Де постійно жив померлий

Місто

Лутинь

район

село

область

вулиця

Лутинь

буд. №

Сумська 46

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

Тип. Биз № 4.

10 Причина смерті

по старості

11

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

справки з РАІ Бельшиць

12

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

справки з міста м. Львів

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Кудченко Федос. Пав
Уд. К-Меркея №48

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

Зав. бюро ЗАГС
1 31 23 61 11 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

10	Причина смерті	декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна о смерті с Радомовича
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 2238. Туттєвими Радом.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Поліков М. С.
14	Підпис заявника	Полікова
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 зазначити „пенсіонер“.

М. П. Зав. бюро ЗАГС
 Діловод
 131 134205 141105 1016

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



Місце для штампу

Запис акта про смерть № 113.

16 " числа вересня 1945 року.

(Другий примірник)

Прізвище	Вулиць		
Ім'я	Андропов	По батькові	Роситин
Стать	м.	5	Національність
Час смерті	28 " числа вересня 1945 року		
Вік	Минуло 58 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 *)	10 урядов.		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	п. Буринь. Сос. об'єднання.		
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	11

10	Причини смерті	Болі в серці
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сурово рад Болі в серці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кузнецова Варвара Москальовна м. Київ, вул. Савецька 11
14	Підпис заявника	В. Кузнецова
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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

числа декабр м-ця 1945 р. (перший примірник)

Прізвище	Человей
Ім'я	Надежда
Стать	жін.
Час смерті	19 числа <u>декабр</u> місяця 194 <u>5</u> р.
Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	иждивенки сиротного
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	иждивенки вдови
Де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> район <u>Савецький</u> село <u>Савецький</u> область <u>Київська</u> вулиця <u>Савецька</u> буд. № <u>45</u>

помер-
року.

10	Причина смерті	кровоизлияние в мозг.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка с Ред. Рамбери с смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	78 N 01 4216.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тутимівський район Недосекини Е. І.
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. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.
 Зав. бюро ЗАГС
 Діловод
 13 123 7447 9 познач

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(перший примірник)

26		Декабр		м-ця 1945р.	
1	Прізвище	Шендєв			
2	Ім'я	Мердє	3	По батькові	Емєнєвич
4	Стать	м.	5	Національність	Руска
6	Час смерті	14			
7	Вік	78	м-ця 1945р.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, кодгоспу і т.ін.)	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
9	Де постійно жив померлий	Місце в селі Неоавотан Суттєв район Суттєв область буд. № 78			

10	Причина смерті	Смерть внаслідок захворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка Неврологічного
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видано свідет еивст во вон ерті
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мендзюк Сидор Савинович
14	Підпис заявника	Мендзюк
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

Відомості до ДДНУСР
13123180 аф нос кер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

27 числа Декабря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бенджак
2	Ім'я	Петр
3	По батькові	Николаевич
4	Стать	М.
5	Національність	Русский
6	Час смерті	27 числа Декабря місяця 1945 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.)	Учредитель.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Сучанський район — область — Краснодарский буд. № 56. вулиця — Козьмодемьянська 110

10	Причина смерті	Венозне пероання серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Карбоничу.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ 602022. Ю. М. Шитков. Рок 137.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шеняко в. А. Дмитро в. А.
14	Підпис заявника	Незрозуміло
15	Особливі позначки	Видано свідоцтво од смерті.

*) 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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
№ 13178-8039 у ф. 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

27 числа грудня м.ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Валкович
2	Ім'я	Евдоким
3	По батькові	Евграсевич
4	Стать	меч.
5	Національність	русска
6	Час смерті	18 числа октоб. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	инженерка на инженерном заводе.
9	Де постійно жив померлий	Місто — Акимово район — село — область — вулиця — буд. № 53

111

10	Причина смерті	Рак шийки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки с Раїонним центром
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 304 Виданий Гутківським Рам.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мелезюва П. М.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Мелезюва

*) 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

Зав. бюро ЗАГС
№ 13123 Рам 3 від 10.03.10.16

Ця книга реєстрації актів цивільного стану є доповнена такими
записами цивільного стану:

м. Путьківсь 572

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 123

1 сто двадцять три

актів: 72а

15.04.2024

Посада

Архівост. І.к.

Підпис

В. М.

Засвідчувальний напис справи № 318
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
У книзі прошито і пронумеровано 122 (сто двадцять два) 123 аркушів,
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші 420 - ;
пропущені номери аркушів -
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актові записи непоправно пошкоджені	1-122
Згасаючий текст	1-4,6-44,49-69,91-98,101-106,108-115,117-122
Номери актових записів виправлені	7,13,24,29,120-122
Виправлено стать померлого	17
Виправлено вік померлого	27
Виправлено прізвище померлого	8,35-36,40
Виправлено по батькові померлого	37
Виправлено національність померлого	44
Виправлено дату смерті	57,59,102,122
Виправлено ім'я померлого	98

Начальник Путивльського районного відділу державної
реєстрації актів цивільного стану Північно-Східного
міжрегіонального управління Міністерства юстиції
(м.Суми)

05.03.2021


(підпис)

(ініціали, прізвище)