

Для службового користування

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

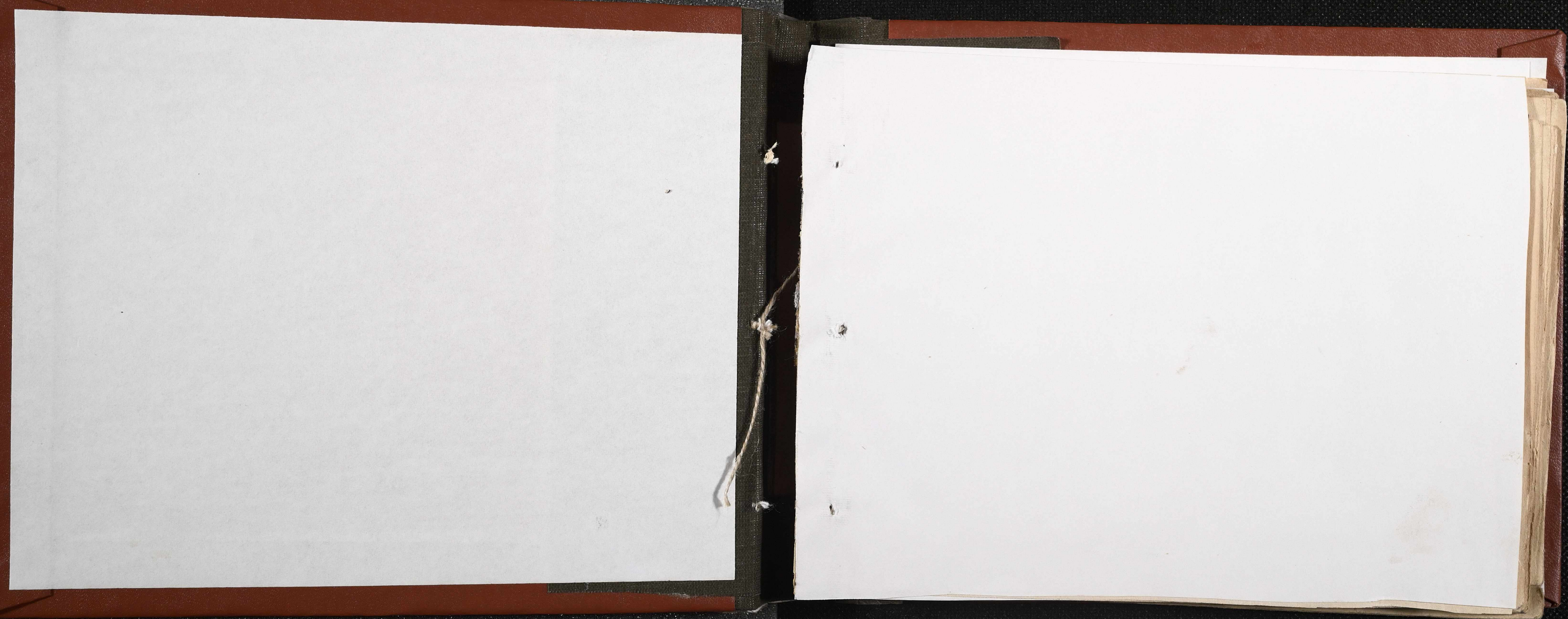
реєстрації актів цивільного стану
про смерть

Почата "02" січня 1945 р.
Закінчена "21" грудня 1945 р.

Записи актів про смерть
№ 1 по № 86
Кількість аркушів 86
Термін зберігання 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Справа №	Р-7720
Опис №	76
Архів	421

Опис 16
Справа 421



Смерть

Тросеневъ
1845

17

3MICT

[illegible]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ ДЕЛ СССР

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

2/1-45

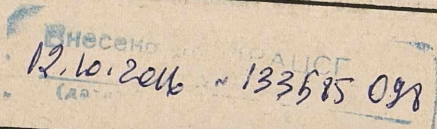
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 129

1 января 1945 г.

(Первый экземпляр)

Имя	Дробитко		
Фамилия	Неомила	3	Отчество Сеничовна
Пол	женский	5	Национальность украинка
Дата смерти	1 числа января 1945 года		
Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
Профессия (службы) умершего или другой источник средств существования*)	младшая сестра лесник		
Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Лесничество		
Постоянно проживал умерший	Город Тиростянец	Район Тиростянский	Селение _____ Область (край) Сумская
	Улица Разина	Дом 28	

529

10	Причина смерти	Депонсирован порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	врач с.р.ов. трест. поликли.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХС №50031
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гитченко М. Ф. ул. Разина №4
14	Подпись заявителя	Менко
15	Особые отметки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ ДЕЛ СССР

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2150

3 число января месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Жимосреев			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Жимосреевич
4	Пол	мужск	5	Национальность	русский
6	Время смерти	25 числа декабря месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Временно не работает			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	11			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Фростьянец	Район	Фростьянецкий
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Антоновского	Дом	18

10	Причина смерти	Инфаркт без переноса
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	врач. ссп. тр. оост. полиц. от 28/11/44г.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-22 №10158
4 3	Фамилия, имя и адрес заявителя	Акимовская ул. Петровского №1
6 4	Подпись заявителя	Акимовская
15	Особые отметки	12.10.2016 №133585103

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Синица*

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5-131

13 число января месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Григорина</u>		
2	Имя	<u>Мария</u>	3	Отчество <u>Федоровна</u>
4	Пол <u>женский</u>	5	Национальность <u>украинка</u>	
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>65</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>младовенка сына</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Н</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Жростянец</u>	Район <u>Жростянский</u>	
		Селение _____	Область (край) <u>Сумская</u>	
		Улица <u>лес. Веселое</u>	Дом _____	

10	Причина смерти	Зарезан поезд
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от ЮЗСД НКВД от 13/1-452
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХН №00060
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гуцулчина М. А. жескиссст. Вессное
14	Подпись заявителя	<i>Гуцулчина</i>
15	Особые отметки	Внесено в ДРАЦС 12.10.2016 13358544

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 962

22 число января месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мита			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Яковлевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	21 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	плановик			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Захзавод			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Броستانی	Район	Броستانیский
		Селенье		Область (край)	Сумская
		Улица	Горького	Дом	5

10	Причина смерти	Воспаление легких и упадка сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	мед. справ. тростянец. поликли. от 31-го № 1
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-24 № 09608
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мина Е. И. ул. Горького № 5
14	Подпись заявителя	Е. Мина
15	Особые отметки	Внесено 12.10.16 № 133585120

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8189

13 число января месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Жарковская			
2	Имя	Евгения	3	Отчество	Спородиновна
4	Пол	женск	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	22 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 27 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	инженерка сына машинист			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Ст. Спородино			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Спостянец	Район	Спостянецкий
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Зарина	Дом	63

10	Причина смерти	старческой сердечной слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	мед. сиров. трест. полиз от 88-7-457
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХВ № 665134
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Харновская В. С. ул. Ленино № 63
14	Подпись заявителя	Харьковская
15	Особые отметки	Внесено до ПРАВИС 12.10.2016 32 № 133585132 (АВТО)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 189

26 число января месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гыганков			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужск	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	12 числа декабря месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 17 числа _____ месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	искожевенец матери уборщица			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	совхоз Гай мастерская			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сиротянец	Район	Сиротянцевский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улицы	Гай	Дом	12

10	Причина смерти	святииопиамич
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справк. от врага от 13.XII-1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	свидетельство о проезде УА №15859
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Узганова Б.И. жем. дом. совхоз г.ан
14	Подпись заявителя	Узганова
15	Особые отметки	Внесено до АРАУСГ 12.10.16 за № 133585/47 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 151

27 число января месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Евтухов</u>			
2	Имя	<u>Анна</u>	3	Отчество	<u>Ивановна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>русская</u>
6	Время смерти	<u>8</u> числа <u>января</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>64</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>инспектора сына</u> <u>полномощен</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>район наркомзав</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Дзиростянск</u>	Район	<u>Дзиростянский</u>
		Селение	_____	Область (край)	<u>Сумская</u>
		Улица	<u>пр. Миколая</u>	Дом	<u>14</u>

10	Причина смерти	заболевание пороки сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	врач. справка. трупный акт от 8-1-48.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	паспорт 1-24 № 574534
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Евтухов И. И. пр. Школьная № 14.
14	Подпись заявителя	И. И. Евтухов
15	Особые отметки	Внесено в реестр 12.10.2016 № 133585158 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8136

31 число января месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Школьниково			
2	Имя	София	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	31 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 90 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	исхдевенка догери повар			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Зорно			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Зиростянсу	Район	Зиростянский
		Селение		Область (край)	сумская
		Улица	Зорного	Дом	6

10	Причина смерти	Хронического воспалительного процесса сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Врач. справка поликли. от 31-1-45.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ЭЧ №516860
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шкальников Е. А. ул. Горького №6
14	Подпись заявителя	<i>Шка</i>
15	Особые отметки	12.10.2016 133585164

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3132

3 число февраля 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гончаренко			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	27 числа ноября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 84 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 16 числа ноября месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	издевательская матери родога			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Семеновская база			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Сиротянец	Район	Сиротянецкий
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Орежески-Кинзе	Дом	63

10	Причина смерти	воспаление мозговой оболочки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	врач. справка от 31-XI-1944
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	свидетельство о рождении 178003
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Столяренко А. А. ул. Оргдесерикенте №3
14	Подпись заявителя	Столяренко
15	Особые отметки	Внесено в ЗАГС 12.10.2014 № 133585146

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 138

(Первый экземпляр)

3 число февраля месяц 1945 г.

1 Фамилия

Нунцова

2 Имя

Зинаида

3

Отчество

Романовна

4 Пол

женский

5

Национальность

украинка

6 Время смерти

27

числа

февраля

месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 2 числа _____

февраля

месяца 1944

года

8

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

чужденец отца

воспитатель

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

ФЗО

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Жиротынский

Район

Жиротынский

Селение

Область (край)

Сумская

Улица

Базарна п.

Дом

2

10	Причина смерти	восполнение мозговой оболочки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	врач справка от 30-1-1945г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	свидетельство о рождении УА №518234
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Куницын Р. А. ул. Базарная площадь №2
14	Подпись заявителя	<i>Куницын</i>
15	Особые отметки	12.10.2016 №133586 986

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 132

8 число февраля месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Савинов</u>			
2	Имя	<u>Василий</u>	3	Отчество	<u>Савинович</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>февраля</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>44</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>Зав складом</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Звако госпиталь 1047</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Ярославль</u>	Район	<u>Ярославский</u>
		Селение		Область (край)	<u>Суханов</u>
		Улица	<u>Лышники</u>	Дом	<u>5</u>

10	Причина смерти	Инфаркт миокарда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о вызове от 8-11-43.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 11-112 № 63241
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Борисовская Е.А. пр. Ижевска №13
14	Подпись заявителя	Бор
15	Особые отметки	Внесено в АНАЛИЗ 12.10.46 133587014

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

М.П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

19 число февраля месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

140
12 в.г. 13.02.98
1-601 0208453

1	Фамилия	Иванова			
2	Имя	Наталья	3	Отчество	Савельевна
4	Пол	женск	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	18 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 90 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	мещевская дочка царевича			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Ижст. 5. Ст. Анородино			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Аprostанск	Район	Аprostанский
		Селение		Область (край)	Сухская
		Улица	Яриковзальная	Дом	17

10	Причина смерти	старческая сфр жестокость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка Санитарной. ЮЗСС от 18-IV-45?
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	11
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иванова А. И. ул. Первомайская № 17
14	Подпись заявителя	Иванова
15	Особые отметки	12.10.2016 № 133587042

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 141

24 число февраля месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Норо́лцин			
2	Имя	Всёволо́д	3	Отчество	Алекса́ндрович
4	Пол	мужск	5	Национальность	русский
6	Время смерти	23 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	младшему матери деспетер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ст. Смордино			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Простянец	Район	Простянецкий
		Селение		Область (край)	Сурская
		Улица	пр. Стахановский	Дом	18

10	Причина смерти	туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	мед справка трост поликли от 24-11-45г
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ДСЗС №508135
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Морозовича Е. И. пр Стахановский №2
14	Подпись заявителя	Р. Крайну
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО В ЗАПИСЬ 12.10.2016 (дата) 133587836

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 142

10 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Харченко			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинско
6	Время смерти	10 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 50 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	наследственная инвалид.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сиростянск	Район	Сиростянский
		Селение		Область (край)	Сарматская
		Улица	Воровского	Дом	32

10	Причина смерти	тяжелый порок сердца и хронического воспаления
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка еполиз от 10.11-43.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	— 11 —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Саргсянц У. О. ул. Воровского №32
14	Подпись заявителя	<i>Саргсянц</i>
15	Особые отметки	12.10.2006 N 133 589 385

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 148

12 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мордасов			
2	Имя	Николет	3	Отчество	Мансимова
4	Пол	женск	5	Национальность	украинка
Время смерти		12 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 82 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	инвалид войны с 1941 г.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	эвакогоспиталь 1047			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жиротинск	Район	Жиротинский
		Селение		Область (край)	Саратовская
		Улица	пр. Гагаринский	Дом	3

10	Причина смерти	ураган старческой сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти; кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка с поликлиники от 12/10-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХС № 550820
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мордасевич ЛА пр. Забвский №3
14	Подпись заявителя	Мордасевича
15	Особые отметки	12.10.2016 № 33584312

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 144

(Первый экземпляр)

16 число марта 1945 г.

1	Фамилия	Смелянский			
2	Имя	Новел	3	Отчество	Нявсевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	15 числа марта 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 89 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	издеватель сына пожарник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Д. О /комбинат.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Биростянец	Район	Биростянецкий
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Шевченко	Дом	123

10	Причина смерти	старческая слабость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы за каким но- мером, свидетели	справка о смерти от 14-III-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	11
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сосу
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до ДРАЦГ 12.10.46 № 133584590

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 145

16 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Слабостицкий			
2	Имя	Александр	Отчество	Арсентьевич	
4	Пол	мужской	5	Национальность украинка	
6	Время смерти	16 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	наследника отца техник связи 12 уч.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ЛТЗ 12 уч.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Зиромский	Район	Зиромский
		Селение		Область (край)	Сибирская
		Улица	Красноармейская	Дом	41

10	Причина смерти	Эпелетиз
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	заявление от 16-III-43,
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свидетельство о рождении №3409
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сладостинский А.И. ул. Красноармейская №41
14	Подпись заявителя	А.И. Сладостинский
15	Особые отметки	Свидетели: Г.И. Шендуров 2. Шендуров

Внесено в реестр
12.10.2016 № 133587658

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 196

16 число марта месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шайко			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Лукич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	23 числа января месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	пенсионер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	~~~~~ 11 ~~~~~			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Бжостянец	Район	Бжостянецкий
		Селение	_____	Область (край)	Сулжская
		Улица	Организована	Дом	1

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от 23-1-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ЭМ № 74185
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шайко А.Г. ул. Орджоникидзе №1
14	Подпись заявителя	30 [подпись]
15	Особые отметки	12.10.46 N 133582696

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 147

17 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Луцкир			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Петрович
4	Пол	мужск	5	Национальность	украинца
6	Время смерти	16 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	мать			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Фай Золотича			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Биростанск	Район	Биростанский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Ленина	Дом	45

10	Причина смерти	Рак желудка и упадок общего питания
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	мед. справка от 7/III-43
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	— 11 —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мущенку И.З. ул. Ленина
14	Подпись заявителя	Мущенко
15	Особые отметки	Внесено в ДРАГИС 12.10.2006 № 133584873 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 148

20 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Нашенко			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Сименович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинский
6	Время смерти	13 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 20 числа апреля _____ месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	наследственный отец матер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	монitors связи			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жиростяна	Район	Жиростянский
		Селение		Область (край)	Симбирская
		Улица	Зимняя	Дом	

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	12.10.2016 133582812 Внесено в реестр ЗАГС (даты)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 149

(Первый экземпляр)

20 число Марта, месяц 1945 г.

1 Фамилия

Слободяцкий

2 Имя Фекла

3

Отчество

Александров

4 Пол Мужск.

5

Национальность

Украинец

6 Время смерти

2 числа Марта, месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 17 числа
Нвгуста, месяца 1943 года

8 а) Род занятий (службы)
умершего или другой
источник с. едств
существования*)

Умеревшая, мать

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

9 Где постоянно прожи-
вал умерший

Город Тиростянский Район _____

Селение _____

Область (край)

Сумская

Улица

Удальова

Дом

28

10	Причина смерти	От охота
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 2/II-45. в 56
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Z
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Слабошницкая Анна Григорьевна ул. Зкалова - 28
14	Подпись заявителя	Слабошницкая
15	Особые отметки	12.10.2016 № 133581842 (МЕТ)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 150

30 число марта месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мартиновская			
2	Имя	Наталья	3	Отчество	Федосеевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	10 числа сентября месяца 1947 года			
7	Возраст	Исполнилось 9 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 28 числа сентября _____ месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	исследователь матери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	11			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жиростяна	Район	Жиростянский
		Селение	Кирова	Область (край)	Сумская
		Улица		Дом	11

10	Причина смерти	Крупозное воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсправка от 22-11-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Свид. о рождении 518033
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мартыновская А. М. ул. Кузнецкая №11
14	Подпись заявителя	Мартыновская
15	Особые отметки	12.10.2016 133587922

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 157

31 число марта месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Синицына			
2	Имя	Антонина	3	Отчество	Федоровна
4	Пол	женск	5	Национальность	русская
6	Время смерти	25 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	наследственна матери работа			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Леспромхоз.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Бирюстянец	Район	Бирюстянский
		Селение		Область (край)	Сурская
		Улица	ж. Эфурса	Дом	12

10	Причина смерти	Церебромоторный инсульт
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсправка от 26-11-1951.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	свид о рожд. 61105
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Анисимова А.Б. поселок Морса М.г.
14	Подпись заявителя	Анисимова
15	Особые отметки	Внесено в ПРАВИЛ 12.10.2016 в 133587989 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 152

(Первый экземпляр)

2 число апреля месяца 1945 г.

1	Фамилия	<u>Легмобат</u>			
2	Имя	<u>Семен</u>	3	Отчество	<u>Бедурович</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>марта</u> месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>55</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>сторож</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Детский дом</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Жиростянец</u>	Район	<u>Жиростянецкий</u>
		Селение		Область (край)	<u>Свердловская</u>
		Улица	<u>Ткача</u>	Дом	<u>26</u>

Выдано
12.04.1956

10	Причина смерти	Упадок сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсправка от 2-й ЧС.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-24 №10016
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Смелянская З. И. ул. Кановы №26.
14	Подпись заявителя	За <i>З. И. Смелянская</i>
15	Особые отметки	12.10.2016 5 13 35 88 061

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 153

(Первый экземпляр)

20 число апреля месяца 1945 г.

1	Фамилия	<u>Яроценко</u>			
2	Имя	<u>Владимир</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>русский</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>апреля</u> месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>8</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>наследователю отца</u> <u>военнослужащий</u>			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>11</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____		
		Селение _____	Область (край) _____		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Восполнение пенсии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врач. справка от 19-11-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	11
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шамиров Б.М.
14	Подпись заявителя	Шамиров Б.М.
15	Особые отметки	Внесено в АРАЛСГ 12.10.46 N 1335 выно

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 159

25 число апреля месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Солтисов</u> <u>Григорьевич</u>			
2	Имя	<u>Земляков</u>	3	Отчество	<u>Федорович</u>
	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>18</u> числа <u>апреля</u> месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>49</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>18</u> числа <u>апреля</u> _____ месяца <u>1945</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>матери</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Харьков</u>		
		Селение	Район	<u>Харьковский</u>	
		Улица	Область (край)	<u>Украинская</u>	
			Дом	<u>2</u>	

10	Причина смерти	Врачебная смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врачебная справка №1 от 22 IV 45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	11
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Васильев И. И. пр. Шаханов №
14	Подпись заявителя	И. Васильев
15	Особые отметки	Внесено в АД РАЦИС 12.10.2016 № 133588469

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 185

27 число апреля 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Иванов			
2	Имя	Михаил	3	Отчество	Иванович
3	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	27 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхоз			
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Лесхоз			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Житомир	Район	Житомир
		Селение		Область (край)	Саровская
		Улица	Веселая	Дом	2

10	Причина смерти	мозговое кровоизлияние
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	медсправка №88 от 27.04.51.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-34 №25110
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кроученко А.С. ул. Веселая №2
14	Подпись заявителя	Кроученко
15	Особые отметки	Вид. 2. от 15.5.86 18.06.2010 Внесено до ДРМ за номером 15595591 18.06.2010

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 156

8 число мая ————— месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Вотенико</u>			
2	Имя	<u>Навал</u>	3	Отчество	<u>Денисович</u>
4	Пол	<u>мужеск</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>3</u> числа <u>мая</u> ————— месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>68</u> лет. Для детей моложе одного года ————— месяцев и ————— дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ————— числа ————— месяца ————— года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>россесвн</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>мельница №14</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Харьков</u>		
		Район	<u>Харьковский</u>		
		Селение	Область (край) <u>Свердловская</u>		
		Улица	<u>Красноармейская</u> Дом <u>51</u>		

10	Причина смерти	упадок сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	медсправка № от 4-й 45
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-24 №10369
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Маманоманко А.З ул. Красноармейская №1
14	Подпись заявителя	Маманоманко
15	Особые отметки	Внесено в реестр 12.10.2016 5 133592288

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 152

11 число мая месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Андрущенко</u>			
2	Имя	<u>Петр</u>	3	Отчество	<u>Романович</u>
4	Пол	<u>мужск</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>10</u> числа <u>мая</u> месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>40</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>записан в военном не работал.</u>			
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>11</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Жроствянец</u>	Район	<u>Жроствянецкий</u>
		Селение	_____	Область (край)	<u>Средская</u>
		Улица	<u>Бесное</u>	Дом	_____

10	Причина смерти	инфаркт миокарда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсвидетель от 11-1-45г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	11
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Андрушицкий Я. С. ул. Веселая
14	Подпись заявителя	Андрушицкий
15	Особые отметки	Внесено в реестр 12.10.46 № 133592418 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 158

18 число мая месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ромашко			
2	Имя	Леонид	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	мужск	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	18 числа мая месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	иждивенцу матери Зав Рай санбак. под.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Простянский	Район	Простянский
		Селение		Область (край)	Сресская
		Улица	Б/физ	Дом	03.

10	Причина смерти	Росточение мозговой оболочки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсправка от 18-1-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	11
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Шимозев М.В. ул. Брунзе 23
14	Подпись заявителя	<i>Шимозев</i>
15	Особые отметки	Внесено до ДРАЦИС 12.10.2016 № 133594929 (АСТР)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 159

(Первый экземпляр)

23 число мая месяц 1945 г.

1	Фамилия	Рожушко		
2	Имя	Александр	3	Отчество
4	Пол	мужской	5	Национальность
				украинская
6	Время смерти	21 числа мая месяца 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 46 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	неизвестно		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Селение
		Жиростяжский	Жиростяжский	Саратовская
		Улица	Дом	
		Гоголя	13	

Видано 30/51. 45.

10	Причина смерти	разрыва кровоносного сосуда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсправка от 23-IV-51
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	~ ~ ~ ~ ~
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сапронов И.С. ул. Горька 113.
14	Подпись заявителя	Сапронов
15	Особые отметки	Внесено до ДРАСС 12.10.2016 133594984

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 160

23 число ноя месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Молоот</u>			
2	Имя	<u>Лазарь</u>	3	Отчество	<u>Дорофеевич</u>
4	Пол	<u>мужск</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>23</u> числа <u>нояб/33</u> месяца 194 <u>3</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>39</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____		
		Селение _____	Область (край) _____		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	нелогично
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до 12.10.2016 133594 ggg (АКТ)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 161

23 число 1903 ————— месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Новоселов

2 Имя

Яков

3

Отчество

Яковлевич

4 Пол

мужской

5

Национальность

украинский

6 Время смерти

20

числа

августа

месяца

1945

года

7 Возраст

Исполнилось 37 лет. Для детей моложе одного года ————— месяцев и ————— дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ————— числа —————

месяца ————— года

8 а) Род занятий (службы)
умершего или другой
источник сведений
существования*)

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

9 Где постоянно прожи-
вал умерший

Город

Район

Селение

Область (край)

Улица

Дом

10	Причина смерти	Диагноз.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до 12.10.2016 № 133595041 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 162

23 число мая месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Бондорецко

2 Имя

Михаил

3

Отчество

Васильевич

4 Пол

мужской

5

Национальность

украинский

6 Время смерти

14 числа декабря месяца 1944 года

7 Возраст

Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

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

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

9 Где постоянно прожи-

вал умерший

Город _____ Район _____

Селение _____ Область (край) _____

Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	Доступно.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до 12.10.2016 (дата) № 13359545

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

35

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

163

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

23 число 1903 ————— месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Довеч

2 Имя

Григорий

3

Отчество

Ильевич

4 Пол

мужской

5

Национальность

украинец

6 Время смерти

9 числа *февреля* ————— месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось *28* лет. Для детей моложе одного года ————— месяцев и ————— дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: ————— числа —————
————— месяца ————— года

8 а) Род занятий (службы)
умершего или другой
источник сведений
существования*)

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

9 Где постоянно прожи-
вал умерший

Город ————— Район —————

Селение ————— Область (край) —————

Улица ————— Дом —————

10	Причина смерти	Гине/сия правового лица
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено по ДРАЦС 12.10.2016 № 133595148 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 364

23 число мая месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Свинобрюхо

2 Имя

Иван

3

Отчество

Игн./36 лет

4 Пол

мужеск

5

Национальность

украинск

6 Время смерти

23 числа февраля месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____
_____ месяца _____ года

8 а) Род занятий (службы)
умершего или другой
источник сведений
существования*)

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

9 Где постоянно прожи-
вал умерший

Город _____ Район _____

Селение _____ Область (край) _____

Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	атомовой туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до ЗАГС 13.10.2016 № 13359981

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 375

23 число 1003 месяц 1947 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Колосовский

2 Имя

Василий

3

Отчество

Васильевич

4 Пол

мужской

5

Национальность

украинский

6 Время смерти

12 числа

октября

месяца 1947 года

7 Возраст

Исполнилось 61 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____

_____ месяца _____ года

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

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

9 Где постоянно проживал умерший

Город _____ Район _____

Селение _____ Область (край) _____

Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	Самой тиф.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до ДРАЦОГ 13.10.2011 г. № 133599882 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 162

29 число моя месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Соловей</u>			
2	Имя	<u>Минато</u>	3	Отчество	<u>Семенович</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>12</u> числа <u>апреля</u> месяца 19 <u>44</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>60</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>старик</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Бох завод</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Хиростянец</u>	Район	<u>Хиростянецкий</u>
		Селение	_____	Область (край)	<u>Симбирская</u>
		Улица	<u>Степанова</u>	Дом	<u>18</u>

10	Причина смерти	Смерть сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Заявление
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	— " —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Соловьев З. Г. ул. Стожкова №18
14	Подпись заявителя	З. Соловьев
15	Особые отметки	Свидетели: 1. Нарикова 2. Тугунур

Внесено в ДРАЦИС
13.01.89 №13359989

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 167

9 число июня месяц 1943 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Яковлев			
2	Имя	Яков	3	Отчество	Александрович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	5 числа февраля месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом _____			

10	Причина смерти	Дистрофия II
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Внесено до ДРАГОС 13.10.2016 № 13359 gkgj (4278)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

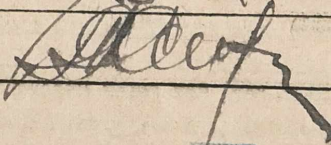
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 101

11 число июня месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Найденко			
2	Имя	Светло	3	Отчество	Афанасьевна
4	Пол	женск	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	8 числа июня месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	— — — — —			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сиротянцы	Район	Сиротянецкий
		Селение	—	Область (край)	Синская
		Улица	Ленина	Дом	61

10	Причина смерти	злокачественного возникновения лимфатических желез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свид о смерти от 8-11-57.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	удостовер. личност. №9 от
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иваненко Д.З. ул. Луговая №50
14	Подпись заявителя	за 
15	Особые отметки	Внесено до ДРАУСГ 13.10.16 за № 133 599814

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 169

16 число июня месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Шкатерло			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Анисимович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	15 числа июня месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
а)	Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	лесник			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Лесхоз.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жиромяцкий	Район	Жиромяцкий
		Селение		Область (край)	Саратовская
		Улица	Разина	Дом	13

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врачебная справка от 16-IV-45г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Справка сф/совещ. №944 от 3-IV-45г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Овчаренко А. А. ул. Раина №2.
14	Подпись заявителя	А. А. Овчаренко
15	Особые отметки	Внесено до ДРАУСТ 13.10.2016 за № 133599834 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 140

18 число июня месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Боловченко

2 Имя

Юрий

3

Отчество

Болдин

4 Пол

мужской

5

Национальность

украинский

6 Время смерти

17 числа

июня

месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 25 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____

_____ месяца _____ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)

шофер

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

ЛМС

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Ярославль

Район

Ярославский

Селение

Область (край)

Свердловская

Улица

Ярославский

Дом

107

10	Причина смерти	туберкулез мозговой оболочки и туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о смерти от 18-11-45г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	— / —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Полоченко А.З. ул. Красноармейская 1107.
14	Подпись заявителя	О.С.С.С.
15	Особые отметки	Внесено до ДРАЦИС 3.10.2011 № 133599863

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 171

(Первый экземпляр)

21 число июня месяц 1945 г.

1 Фамилия

Генералов

2 Имя

Василий

3

Отчество

Леонидович

4 Пол

мужской

5

Национальность

русский

6 Время смерти

14 числа июня месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

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

всесоюзный

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

швейная

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Жуковский

Район

Жуковский

Селенье

Область (край)

Сергиевская

Улица

Октябрьская

Дом

91

10	Причина смерти	Иждивенец семьи
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка врача от 14-11-51.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	— 11 —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мамов Е. С. ул. Октября д. №31
14	Подпись заявителя	Мамов Е. С.
15	Особые отметки	Внесено до ДРАУСГ 13.10.2016 № 133599895

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 172

22 число 1943 года

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Моренский			
2	Имя	Сим	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	21 числа апреля месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	пенсioneer			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жиростянец		
		Селение	Район	Жиростянецкий	
		Улица	Область (край)	Саратовская	
			Дом	16	

10	Причина смерти	инфаркт миокарда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	мед справка от 4-й чс
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коринская Л.Х. ул. Луидатова №16
14	Подпись заявителя	Коринская
15	Особые отметки	Внесено в ЗАГС 13.10.2016 г. №133599921 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 123

22 число июня месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Можайко				
2	Имя	Леонид	3	Отчество	Савлович	
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинский	
6	Время смерти	10 числа июня месяца 1945 года				
7	Возраст	Исполнилось 19 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	ученик				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.					
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Жиротынец		Район	Жиротынецкий
		Селение			Область (край)	Сумская
		Улица	пр Шевченко		Дом	35

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ломаченко Р. А. пр. Гибменка №8
14	Подпись заявителя	За. Ломач
15	Особые отметки	Внесено в ПРАУ В. 10. 2011 № 133599941

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46 124

5 число июля месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Бабич

2 Имя

Анна

3

Отчество

Янтимлевна

4 Пол

женский

5

Национальность

украинка

6 Время смерти

9

числа

мая

месяца 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____

_____ месяца _____ года

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

пенсонер

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

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Заростяну

Район

Заростянуний

Селение

Область (край)

Сумская

Улица

Ленина

Дом

42

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>Карпенко С.В.</i>
15	Особые отметки	Внесено до ДРАЦС 13.10.2016 № 133599962 (АВТО)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 157 145

11 число июля месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Морозов</u>			
2	Имя	<u>Григорий</u>	3	Отчество	<u>Александрович</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>июля</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>35</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>директор</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Демфос</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Харьков</u>	Район	<u>Харьковский</u>
		Селение	_____	Область (край)	<u>Свердловская</u>
		Улица	<u>Демфосская</u>	Дом	<u>33</u>

Вид
1-й т.п. № 002473
Вид. 01.04.1947

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>Марина</i>
15	Особые отметки	Внесено до 13359900

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48 126

14 число июля месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бурмаченко			
2	Имя	Светлана	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	13 числа июля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 91 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	издательства фотопродажа			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Зор / совет			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Зорянск	Район	Зорянск
		Селенье		Область (край)	Сумская
		Улица	Липова	Дом	11

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>Нотенко</i>
15	Особые отметки	Внесено по форме 13.10.2016 № 133600054

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

30 число июля месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Коренная		
2	Имя	Мелания	3	Отчество
		Васильевна		
4	Пол	женский	5	Национальность
		украинка		
6	Время смерти	29 числа июля месяца 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	наследственна мучка прислуживать отработав		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	обл. заготовки леса		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Харьков	Харьковский	Сумская
		Улица	Дом	
		19-го Октября	22	

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>В. В. Мещеряков</i>
15	Особые отметки	Внесено в ре- сульт № 1336000000

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

50 178

число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шютевич</u>		
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество <u>Николаевич</u>
4	Пол <u>мужской</u>	<u>5</u>	Национальность <u>украинец</u>	
6	Время смерти	<u>31</u> числа <u>июля</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	<u>51</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>дизайнер</u> <u>Мехлесобураков орс</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Дзирозьян</u>	Район <u>Дзирозьянский</u>	Область (край) <u>Симбирская</u>
		Селение _____	Улица <u>Степанова</u>	Дом <u>19</u>

10	Причина смерти	Самоубийство
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о смерти от 4-III-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коренская А.М. ул Стаханова 4 г. Иркутск
14	Подпись заявителя	Коренская
15	Особые отметки	Внесено до ЗАГС 13.10.2016 г. 133600099

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 51 120 580

6 число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Соловьева			
2	Имя	Юлия	3	Отчество	Александровна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	10 числа июня месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 35 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	наследница мужа милиционер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Р. НКВД			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ярослав		
		Селение	Район	Ярославский	
		Улица	Область (край)	Свердлов	
			Дом	33 квч	

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>Воскресенский</i>
15	Особые отметки	Внесено до ПРАВИС 13.10.2011 г. № 13360001 (дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 52180

15 число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бабик</u>		
2	Имя	<u>Алексей</u>	3	Отчество <u>Самсонович</u>
4	Пол <u>мужской</u>	5	Национальность <u>украинская</u>	
6	Время смерти	<u>15</u> числа <u>августа</u> месяца 19 <u>45</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>наследственный фотограф</u> <u>неделю</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>школа при Острофском</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Бирючий</u>	Район <u>Бирючий</u>	Область (край) <u>Свердловская</u>
		Селение <u>Горького</u>	Дом <u>11</u>	

10	Причина смерти	старческого упадка сердца. убит.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	смерть № 69 от 15-IV-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ЭИ № 16684
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кобач В. А. ул. городского № 11
14	Подпись заявителя	В. А. К.
15	Особые отметки	Внесено в ПРАВИЛ 13.10.2016 № 1336 00206

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

20 число августа месяц 1942 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Куриченко			
2	Имя	Александр	3	Отчество	Петрович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	27 числа января месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	вн 7/11/42			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Область (край) _____	Дом _____

10	Причина смерти	Дистрофия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	В. И. 2016 133600264 (дата)
15	Особые отметки	На основ. приказ: 00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

59 182

24 число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лешобым			
2	Имя	Викторича	3	Отчество	Семеновна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	19 числа августа месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 19 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	телеграфист			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ст. Смиродино			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Заросняна	Район	Заросненский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Ткачова	Дом	26

10	Причина смерти	туберкулез легких и энтерокочин
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от о смерти № 6 20.11.43.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ГЭСН № 689118
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Смелянская У. И. ул. Карлова № 20
14	Подпись заявителя	За Силь
15	Особые отметки	Внесено в 133600 299 13.10.2016

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

55 183

24 число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бажанова</u>		
2	Имя	<u>Анастасия</u>	3	Отчество <u>Иосифовна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность <u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>36</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>мехсодвещей</u> <u>невесты</u> <u>новар</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Эвакуационная 1066</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Днепропетровск</u>	Район <u>Днепропетровский</u>	Область (край) <u>Днепропетровская</u>
		Селение _____	Улица <u>Кир. Семова</u>	Дом <u>73</u>

ВМЗ
22/12/49

10	Причина смерти	тяжелых умовых болезней и почечной мозги
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о прое. налив от 22-III-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-24 1574241
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Байсан А. И. ул. Худобашев 172.
14	Подпись заявителя	<i>А. И. Байсан</i>
15	Особые отметки	

Внесено в ДРАУСГ
133600334

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

56 184

24 число августа месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Святушенко

2 Имя

Федор

3

Отчество

Михайлович

4 Пол

мужской

5

Национальность

украинец

6 Время смерти

22

числа

августа

месяца

1945

года

7 Возраст

24/8-60г.

Исполнилось 61 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____

_____ месяца _____ года

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

н.о. здоровый

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

содружен

9 Где постоянно проживал умерший

Город

Вроцлав

Район

Вроцлавский

Селение

Область (край)

Силезия

Улица

Бородавская

Дом

60

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	смерт/справка №135 от 22-IV-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	доверие
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Апаранкова А В ул. Первомайская №10
14	Подпись заявителя	Апаранкова
15	Особые отметки	Внесено до 1945 В. 10. 2. 46 133 600385

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 57183

1 число Сентября месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Москвич</u>			
2	Имя	<u>Табел</u>	3	Отчество	<u>Золотов</u>
	Пол	<u>Мужск.</u>	5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Время смерти	<u>28</u> числа <u>Августа</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>39</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>Машинист</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Ф. слесаря</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Дзержинск</u>	Район	<u>Дзержинский</u>
		Селение	<u>Шорса</u>	Область (край)	<u>Свердлов</u>
		Улица	<u>Шорса</u>	Дом	<u>15</u>

Вн. 22 IX 45

10	Причина смерти	повесился
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача от 28-XII-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 11 № 688550
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Москвин И. С. ул. Щорса № 5
14	Подпись заявителя	Москвин
15	Особые отметки	13.10.2010 № 133600421

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

58 186

5 число сентября месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Биб

2 Имя

Екатерина

3

Отчество

Ефимовна

4 Пол

Женщина

5

Национальность

Украинка

6 Время смерти

7 числа сентября месяца 1945 года

виза 5/1х47

7 Возраст

Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года

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

д. инд. вел. с. сына

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

Где постоянно проживал умерший

Город

Бровари

Район

Броварский

Селение

Область (край)

Сумская

Улица

пер. Стыкалова

Дом

41

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 182

5 число сентября 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Корнеев			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Корнеевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	17 числа августа 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	пенсионер			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Широкляево	Район	Широкляевский
		Селение	Красноармейск	Область (край)	Сукская
		Улица		Дом	20

10	Причина смерти	старческого упадка сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка Гай Давыденко от 17.10.43
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-32 №574602
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Хорьменко А.Ф. д. Краснопольская 125
14	Подпись заявителя	Хорьменко
15	Особые отметки	В. 4. 22. 13360 1722

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 60/188

3 число сентября месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Лябах			
2	Имя	Николая	3	Отчество	Хавловна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	13 числа сентября месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	несовершенно сына Вашинский майстер.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ст. Спиродино			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Броетянез	Район	Броетянезский
		Селение		Область (край)	Сарепская
		Улица	Нравовская	Дом	13

10	Причина смерти	Рак желудка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от 13-18-45;
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы.	паспорт 1-22 № 503141
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лядок В. Ч ул. Привокзальная 13
14	Подпись заявителя	Лядок
15	Особые отметки	

В. И. 2016 133 601 909

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 189

20 число сентября месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Головченко</u>			
2	Имя	<u>Симон</u>	3	Отчество	<u>Гванович</u>
4	Пол	<u>мужск</u>	5	Национальность	<u>украинск</u>
6	Время смерти	<u>25</u> числа <u>августа</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>61</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>работник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Д.О./с</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		<u>Жиростянск</u>	<u>Жиростянский</u>		
		Селение	Область (край)		
		<u>Трибешевы</u>	<u>Саратовская</u>		
		Улица	Дом		
		<u>29</u>	<u>8</u>		

10	Причина смерти	Туберкулез легких и рак пищевода
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	медсправка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХЛ № 40841
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Головченко К. Со - ф. Мусибашва № 29
14	Подпись заявителя	Зол. Головченко
15	Особые отметки	15.10.2011 133 614032

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 62 130

21 число сентября месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Коростелева</u>			
2	Имя	<u>Ульяна</u>	3	Отчество	<u>Федоровна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>17</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>5</u> года <u>внз</u> <u>31/10</u> <u>46.</u>			
7	Возраст	Исполнилось <u>37</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года <u>внз</u> <u>10/11 51.</u>			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>домохозяйка</u>			
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в своем государстве</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Харьков</u>		
		Район	<u>Харьковский</u>		
		Селение	Область (край) <u>Сумская</u>		
		Улица	<u>Октябрьская</u> Дом <u>110</u>		

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	смерт. справка от 17-IV-45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Захарченко С. И. ул. Хрущева №37
14	Подпись заявителя	Захарченко
15	Особые отметки	Внесено до 13.10.46 № 1336/4049

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 191

2 число октября 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Веденико			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Генрихович
4	Пол	мужск	5	Национальность	украинск
6	Время смерти	23 числа сентября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 38 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Временно не работал			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Таростянцев	Район	Таростянский
		Селение		Область (край)	Симбирская
		Улица	Кирова	Дом	42

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медицинская от 23/IX-1945
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Вр. Подполковника личности б/зачислен измот. от 3/XI-45. и 11/45
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Феденко Мария Семеновна ул. Кирова д. 42
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ
11.10.44 13361404
(ДАТА)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 64 199

5 число октября 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ерешенко			
2	Имя	Савицкий	3	Отчество	Савинович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	4 числа октября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	инженер флота уборщика			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ст. Селезютино Д. № 4			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Ярославль	Район	Ярославский
		Селение		Область (край)	Свердлов
		Улица	Живленковская	Дом	5

10	Причина смерти	туберкулез легких и миокард.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	смерт. справка 6313 от 4-8-1945г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-221 №10315
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Еремченко Е.С. ул. Жуковская №
14	Подпись заявителя	Еремченко
15	Особые отметки	15.10.2011 133 614118

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 193

5 число сентября месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Зиссаркина</u>			
2	Имя	<u>Анна</u>	3	Отчество	<u>Михайловна</u>
4	Пол	<u>женский</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>40</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в своем хозяйстве</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Запорожье</u>	Район	<u>Запорожский</u>
		Селение	<u>Красноармейск</u>	Область (край)	<u>Севастопольская</u>
		Улица	<u>Красноармейская</u>	Дом	<u>56</u>

10	Причина смерти	рак матки
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка о смерти от 30 IX - 45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХИ № 338026
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Захарченко П. К. ул. Красноармейск.
14	Подпись заявителя	Захарченко.
15	Особые отметки	Внесено до 13.10.1945 13.10.1945 за № 1336/434

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

23 число Октябрь месяца 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Беломонок</u>			
2	Имя	<u>Христиан</u>	3	Отчество	<u>Николаевич</u>
4	Пол	<u>Мужск.</u>	5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Время смерти	<u>22</u> числа <u>Октябрь</u> месяца 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>42</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>Учителька сына</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	<u>Пиростянец</u>		Район _____
		Селение	_____		Область (край) <u>Суджеск</u>
		Улица	<u>Петровского</u>		Дом _____

2 Просизм
Рав 3 не

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 196

1 число ноября 194 5 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Чкалов</u>			
2	Имя	<u>Степан</u>	3	Отчество	<u>Петрович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>укр.</u>
6	Время смерти	<u>1</u> числа <u>ноября</u> 194 <u>5</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>78</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы, умершего или другой источник средств существования*)	<u>печник</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. п.				
9	Где постоянно проживал умерший	Село	Район	Область (край)	
		Улица	Дом		

15/5-46

15.05/1-55

Просизм
Рав 3 не

пир. Тионерский

Симской

10	Причина смерти	Болезнь головного мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от 1/XI - 45.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чкалова Мария Андреевна пер. Пионерский № 1
14	Подпись заявителя	Чкалов
15	Особые отметки	

15, 10. 1946 133 6/4123

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

2 число 1 мая 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Петрова			
2	Имя	Варвара	3	Отчество	Евгеньевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	1 числа 1 мая 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 71 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существовании*)	домохозяйка			
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тиростан	Район	
		Селение	Сах завод	Область (край)	Сумской
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Болезнь склероза являющаяся
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Медсправка от 2/XI-45.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	1-ЭИ № 510848
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кишко Иосиф Абрамович Иерусалим
14	Подпись заявителя	<i>И. Кишко</i>
15	Особые отметки	

16.10.88 № 1336/4191

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



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

И. Минз

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

13 число ноябрь месяц 194 5 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Коломак</u>		
2	Имя	<u>Павло</u>	3	Отчество <u>Николаевич</u>
4	Пол <u>муж.</u>	5	Национальность <u>укр.</u>	
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>42</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>работник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>станция Смородино</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Тирасполь</u>	Район _____	
		Селение <u>Теремавское</u>	Область (край) _____	
		Улица _____	Дом <u>2</u>	

10	Причина смерти	ранение от разорвавшейся гранаты
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 13/хт-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт Т. ГИЕН № 689613
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	г. Ярославль пр. Трехмайский № 2 Миченцев Василий Васильевич
14	Подпись заявителя	Миченцев
15	Особые отметки	

15.10.46 за № 133/4210
(дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

14 число 14 ноября 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Куц			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Иосифович
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр
6	Время смерти	13 числа 14 ноября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	генерал			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Райсхоз 7. Тростянец			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тростянец		
		Селение	Первомайское		
		Улица	Дом 4		

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсмертика от 14/XI-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт I-ЭН 635333
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Куш Людмила Аркадьевна пер. Первомайский №7
14	Подпись заявителя	Куш
15	Особые отметки	

ВНЕШНЕЕ ДЕЛО
13.10.16 № 133 6/4232

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 71

15 число 15 ноября 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Керобова			
2	Имя	Екатерина	3	Отчество	Имаревна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	15 числа 15 ноября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 51 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	хатен			
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сахзавед. 2 Тиростянеч			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тиростянеч		
		Селение	Сахзавед		
		Улица	Дом _____		

10	Причина смерти	Коспачения мозговых оболочек
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 15/XI-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Паспорт I-ЭН 632431
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Батман Михаил Григорьевич сахзавод 7. Т. Ярославль
14	Подпись заявителя	М. Батман
15	Особые отметки	

18.10.2016 133 6/4258

(АБТ)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

17 число ноября 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Мирошникенко			
2	Имя	Гerasим	3	Отчество	Василевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	6 числа ноября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	кладовщик			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ТЦ 9 при ст. Аюродино			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тросилье		
		Селение	Воровское		
		Улица	Дом 6		

Видано 4/5-46
14/5-46

10	Причина смерти	ранение головы от удара рызовой ланцетой
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 17/XI-45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ХС 550449
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мирошникенко Вера Тарасовна, ул. Ворожецкого 6 г. Тернополь
14	Подпись заявителя	Мирошникенко
15	Особые отметки	Внесено в ДРАЦС

(дата)
13.10.16 № 133614294

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

(Первый экземпляр)

число 20 ноября 1945 г.

1	Фамилия	Ползко Рокко			
2	Имя	Станислав	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	польск.
Время смерти		20 числа ноября 1945 года			
7	Возраст	51 лет. Для детей моложе одного года Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений (существовали*)	Военнослужащий.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Трудился по демобилизации из Польской Армии.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Троцк		
		Селенье	Мескуганское поселение		
		Улица	дом		

10	Причина смерти	порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 20/xi-1945.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Красноармейская книжка от 11/II-1945 189191
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лозковская Леонова Тамара-Вик- т. Токсизмеч Сущская от.
14	Подпись заявителя	Лозковская
15	Особые отметки	Привлечены из Польской Армии. 15.10.2016 133614337

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Первый экземпляр)

24 число ноября 1945 г.

1	Фамилия	Исук			
2	Имя	Абрам	3	Отчество	Тереманович
4	Пол	муж.	5	Национальность	еврей
6	Время смерти	24 числа ноября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 35 лет. Для детей моложе одного года: _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	нагельник планового отдела			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Мехлесопункт г. Тирасполь			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тирасполь	Район	
		Селение	Полковниковский	Область (край)	
		Улица		Дом	35

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 24/II-1945
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт БВР № 413112
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мильшенин Варвара Тихоновна г. Ярославль пер. Тихомировский 35
14	Подпись заявителя	Мильшенин
15	Особые отметки	

15.10.2016 № 133614342

(дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

г. Просіянку.
Рай ЗАС

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

75

24

ноябрь

5

число _____ месяц 194 _____ г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Малашев

2 Имя

Марфа

3

Отчество

Вдовина

4 Пол

жен.

5

Национальность

укр.

6 Время смерти

24

числа

ноябрь

месяца 194 _____ года

7 Возраст

Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

8

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

домохозяйка

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

В своем хозяйстве

9

Где постоянно проживал умерший

Город

Просіянку

Район

Селение

Спирі завод

Область (край)

Улица

Дом

10	Причина смерти	Грыжейной тифом
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	паспорт находится в паспортном столе ввиду его обмена.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Медсправка от 24/XI-1915.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Матвеев Георгий Константинович г. Ярославль Смир. завод
14	Подпись заявителя	Матвеев
15	Особые отметки	15.10.2016 133 614399

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

1. Токосієну
Дай Зне

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

26 ноября 5 ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 76 284

число 26 ноября 5
месяц 194 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Толовченко			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Андреевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	26 числа ноября 5 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	домохозяйка			
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Токосієну		
		Селение	Шевченка		
		Улица	83		
		Район	Гушская		
		Область (край)	Гушская		
		Дом	83		

10	Причина смерти	унадох старческой сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсмертвка от 26/XI.45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт Т-ЭИ 530211
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тедосенко Варвара Андреевна г. Ярославль ул. Шевенка № 83
14	Подпись заявителя	Тедосенко
15	Особые отметки	15.10.2016 № 1336/4443

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

А. М. М.

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

(Первый экземпляр)

27 число 10 сбрз 5
число _____ месяц 194__ г.

1 Фамилия Временко
2 Имя Антон 3 Отчество Яковлев
4 Пол муж. 5 Национальность укр.
6 Время смерти 15 числа января месяца 1942 года

7 Возраст 43 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существовании*)

шефмонтажник

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

Мельзавод г. Троицк

9 Где постоянно проживал умерший

Город Троицк Район _____
Селение _____ Область (край) _____
Улица Чкалова Дом 22

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетели Галицкий паспорт I-ЭИ 652599 Столник паспорт I-ЭИ 652306
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	документов нет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	Бресинко
15	Особые отметки	Умер во Франции 15.10.16 1336/4835

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

27 число 1 мая 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Тарский			
2	Имя	София	3	Отчество	Павловна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	27 числа 1 мая 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 77 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Троицк		
		Селение	Кулишова		
		Улица	Дом 49		

10	Причина смерти	инфаркт сердца и старческая дряхлость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Мингасова доводку от 3/X-1943
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Недосправка от 27/XI-1945.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тарзюк Мария Минимовна г. Ярославль ул. Кудашева 49
14	Подпись заявителя	Тарзюк
15	Особые отметки	Внесено до 15.10.16 1336/4919

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

79 207

(Первый экземпляр)

1 декабря 5.
число _____ месяц 194 _____ г.

1	Фамилия	Синьин			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Тригорьевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	5 числа ноября 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Селение _____	Область (край) _____
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Старческая дряхлость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	13.10.16 № 133614968
15	Особые отметки	на основании пр. 00644

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 86

4 число 4 декабря 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Декондрас			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Петровна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	13 числа августа 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 34 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	домохозяйка			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Тирасполь		
		Селение	пер. Школьников		
		Улица	Область (край)	Сумская	
			Дом	3	

10	Причина смерти	от разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Судейский Бабин В. М. бабин 1-ЭИ 574022 Каренкоз М. В. 1-ЭИ 652430
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт 1-ЭИ 510579
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Декондрес Анастасий Александрович пр. Мичуринский д. 3
14	Подпись заявителя	Декондрес
15	Особые отметки	Убит во время войны 1943 г.

ВХОДНОЕ АД. ДЕЛОВОЕ

12.10.16 133615-097
(АСТ)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

6 число декабря 5-й месяц 1945 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Трифетяк		
2	Имя	Трифтон	3	Отчество
4	Пол	мужск.	5	Национальность
6	Время смерти	5 числа декабря 5-го года		
7	Возраст	Исполнилось 44 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	фрикшер		
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Баранский Лугоцкий		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львовская область	
		Селение	Луганский	
		Улица	Дом 9	

10	Причина смерти	упадок сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 5/xii-1945.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Временное удостоверение от 6/x-1945
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Параменко Мария Трофимовна г. Ярославль пер. Мухоморский № 9
14	Подпись заявителя	с. М. Параменко
15	Особые отметки	

Внесено до 13.10.46 за № 133615/42
(дата)

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

А. М. Шу

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ Внутренних дел СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 82

(Первый экземпляр)

8 число декабря 1945 г.

1	Фамилия	Подойник			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Федоровна
4	Пол	жен.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	7 числа декабря 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существовании*)	домохозяйка			
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В своем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Львов		
		Селенье	Львов		
		Улица	Львов		
		Дом	11		

10	Причина смерти	порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медсправка от 8/XII/45
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт I-ЭИ 510138
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Поддольник Михаил Петрович ТН Костинский Октябрьская 53
14	Подпись заявителя	М. Поддольник
15	Особые отметки	

Внесено до ДРАГОС
13.10.46 № 13361538

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

АВ УРС

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

23

число 10 декабря 1945 г.

(Первый экземпляр)

Фамилия

Видунин

Имя

Павел

3

Отчество

Александрович

Пол

муж.

5

Национальность

украинец

Время смерти

7

числа

декабря

месяца 1945

года

Возраст

Исполнилось 58 лет.

Для детей моложе одного года

месяцев и

дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился:

числа

месяца

года

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

машинист

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

Сахарный завод

Где постоянно прожи-
вал умерший

Город

Троцкий

Район

Селение

Область (край)

Улица

Ленина

Дом

21

5 років

Причина смерти	порок сердца	
Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от 7/XII-45	
Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт ГЭН 510290	
8 Фамилия, имя и адрес заявителя	Видущина Мелания Др хиньна г. Ярославль ул. Ленина №21	
4 Подпись заявителя	Олеся	
15 Особые отметки	Внесено до 13.10.46 (дата) за № 133615429	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

1	Прізвище	Танієвич	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	4	Национальність
6	Час смерті	8 числа грудня 1945 р.	
7	Вік	Минуло 60 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ " числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Місцевий _____	

Адрес, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Львівська

Район
область

Край
АРСР

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

Років

60

місяців

Причина смерті

нарок серця

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким,
коли видані. Підписи
2-х свідків в разі від-
сутності лікарського
свідчення

Медсправка від 16/хІІ-45.

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

13.10.46
133615418

Прізвище і адрес
заявника

Полуденко Тетяна Сидорівна
г. Львівська обл. Львівська обл.
Полуденко

Завід. бюро ЗАГС

А. М. М.

Діловод

Сушечка
Харківський
ЗАСС
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

20 числа грудня м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бабич
2	Ім'я	Анатолій
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловіч.
5	Національність	українець
6	Час смерті	19 числа грудня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 9 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	продавець
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	М.П.С. г. Харків

Адрес, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Тирасполь

Район
область

Край
АРСР

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

Років 9 місяців

Причина смерті

туберкульоз легких позвонок на

Медсправка від 20/хІІІ-45

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким,
коли видані. Підписи
2-х свідків в разі від-
сутності лікарського
свідоцтва

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

Внесено до РАЙОНУ

13.10.16

1336/5523

Прізвище і адрес

свідка:

Багиз Елена Лосинковна
г. Тирасполь ул. 21 Савтмеба 53
Багиз



Завід. бюро ЗАГС

А. Мис

Діловод

Сучаска
Хростинський
район
сільрада
міськрада

№ 259

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

21 числа декабрь м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанован	
2	Ім'я	Павел	3 По батькові
4	Стать	муж.	5 Національність
6	Час смерті	13 числа мая місяця 1945 р.	
7	Вік	57 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні	

сторона
Дай потрібсоюз

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїцьке</u> Район <u>Красник</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців
13	Причина смерті	<u>убитий бандою</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Акт о смери выданный из города Красник Тольца</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Убитый бандой и акт выдан только до /х/ 45</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанован Иван Павлович Троїцьке Оксфордская 1024</u>



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

Завід. бюро ЗАГС А.М.М. Діловод

Засвідчувальний напис справи № 259
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)
 У книзі прошито і пронумеровано 86 (вісімдесят шість) аркушів,
 (цифрами і словами)
 у тому числі: літерні аркуші - ;
 пропущені номери аркушів - внутрішнього опису.

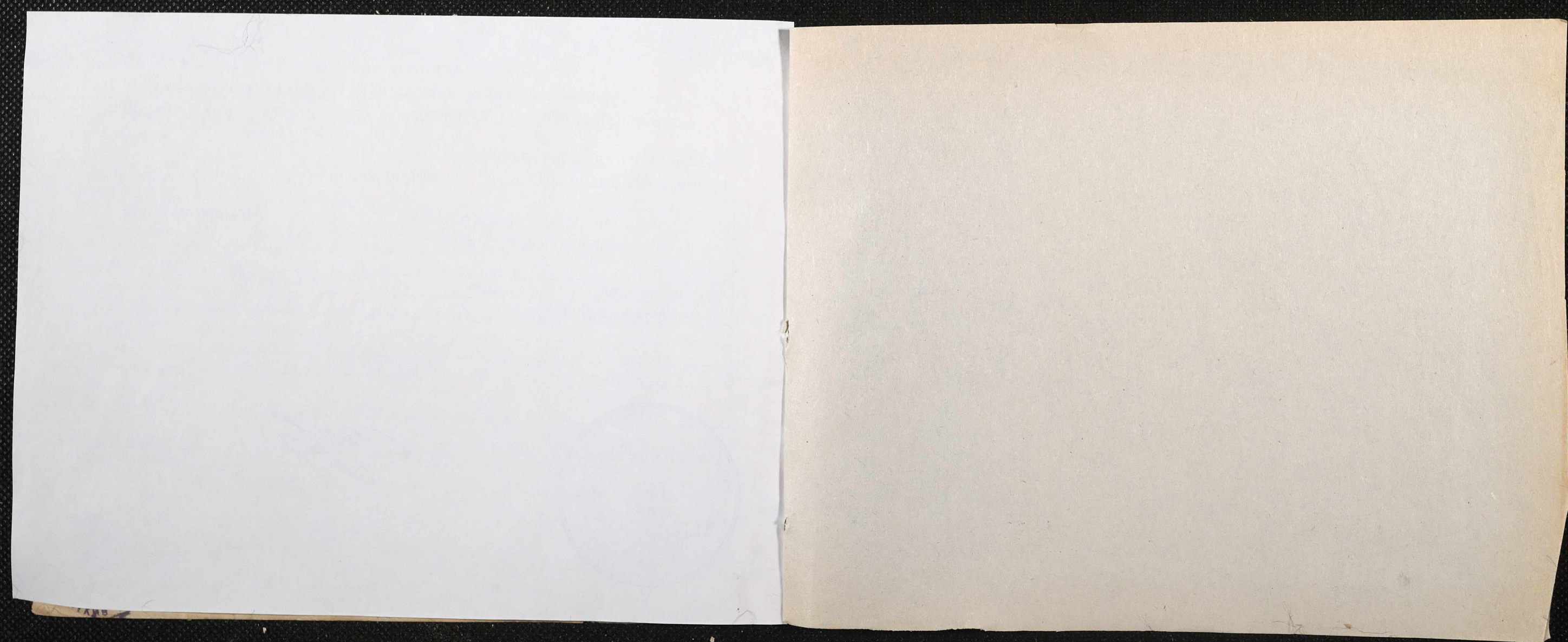
Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено номер актового запису	№ 1-8,46-70,
Виправлено в графі «Рід занять»	№ 29,52

Начальник відділу
12.05.2024
 (дата)
М.П.



[Signature]
 (підпис)

Світлана Кірічко
 (ініціали, прізвище)



В данній книзі пронумеровано
та прошито 86 сторінок
містить

—

Начальни...
відділу
Дата 10.07.2003

Державний архів Львівської області



0
2
1