

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

8 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роменко	
2	Ім'я	Георгій	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	24 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Воєннопленний	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		селище Дубове	Дубовий
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	дуже тяжка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Список 2-ї Кошотомської Говини на умиривх воєннопленних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер Говини Іван Іванович
14	Підпис заявника	Іван Іванович
15	Особливі позначки	Іван Іванович

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

164

6 числа Назбуря м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рудинський</u>	
2	Ім'я <u>Григорій</u>	3	По батькові
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>руський</u>
6	Час смерті	6 числа <u>Назбуря</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Воєнний</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Данбасс</u> село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<u>Всёобщее истощение</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Обруч Мария Владимировна</u> <u>г. Коммунар Соколин пр. № 16</u>
14	Підпис заявника	<u>неграмотная, за нее</u> <u>Госпожа</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Біddіл Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

7 числа ноября м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Таранчук</u>
2	Ім'я	<u>Степан</u>
4	Стать	<u>муже.</u>
3	По батькові	<u>Арсеньевич</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <u>29</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Воєнно-технічний</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто — район <u>Грибницький</u> село <u>Селище 2 Марьинівка</u> область <u>Київська</u> буд. №

10	Причина смерті	<u>машинний верстак</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 6 ноября 1941 г.</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Врач Таранчук Виктор Андреевич</u> <u>с. Работное Тимонинское д. 41</u>
14	Підпис заявника	<u>Таранчук</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Томаш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

178

8 числа маября

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Наумов</u>	
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3 По батькові <u>Сергеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>український</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>вояк-підполковник</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> район <u>Львівський</u>	село <u>Гусятин</u> область <u>Львівська</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<u>дизентерія</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Список умерших 2-й Колотонской больницы</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>бухгалтер больницы Якимовский Иван Семенович 2. Колотон Золотонский уезд</u>
14	Підпис заявника	<u>Якимовский</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Паша

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

8 числа ноября м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Войтик</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>октября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>воєннопенсійний</u>	
9	Де постійно жив померлий	село <u>Бережанка</u> район <u>Рибне</u> вулиця <u>Войкова</u> буд. № <u>1</u>	

10	Причина смерті	<u>ди зен-тирний</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>список Кошаронської 2-ї больницы на умерших воєннопенсійних</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>бухгалтер больницы Якимовский Иван Васильевич с. Кошари Гродненская 17</u>
14	Підпис заявника	<u>Якимовский</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

181

8 числа октября м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Симбиров</u>	
2	Ім'я <u>Александр</u>	3	По батькові
4	Стать <u>муж.</u>	5	Національність <u>україн.</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>октября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Военнослужащий</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кубань</u> район <u>Крымский АССР</u> село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<u>загинув на фронті</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<u>смерть 2-й Кантонской больницы на умерших военнопленных</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>бухгалтер больницы Яковлевский Иван Семёнович, Кантон Кантонская 17</u>
14	Підпис заявника	<u>Яковлевский</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тимош

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

182

8 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Атамак	
2	Ім'я	Роман	3 По батькові
4	Стать	чолов.	5 Національність
6	Час смерті	3 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Воєннопенсійний	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	загинув 26 листопада 1941 року
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	не умирив воєннопенсійний
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	бухгалтер Воєннопенсійний Якимовський Іван Семенович с. Романів Воєннопенсійний №7
14	Підпис заявника	Якимовський І.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

126
1888 числа серпня

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коструб</u>	
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3 По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	4 числа <u>серпня</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>воєннопенсійний</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Заручеводино</u> район <u>Клишинівський</u>	село <u>Харьковський</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<u>смерть з-р. Кашотомекою багвини на умириві вояннопенсійних</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>бухгалтер багвини І. Климовецький</u> <u>Іван Ринкович з. Кашот Ринкович</u>
14	Підпис заявника	<u>І. Климовецький</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Т. Клим

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

184

8 числа листопада м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Беризенков	
2	Ім'я	Козьма	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	4 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	військовий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Модуль	Орловська
		Свердловська	74

10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Смерть 2-й Республіканської бойової на умирних воєннопленних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	бухгалтер бойової Якимович Іван Семенович с. Республіканська 17
14	Підпис заявника	Якимович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Паша

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

185

8 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клименко	
2	Ім'я	Александр	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	4 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Воєннопенсійний	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	

10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	список 2-ї Районної лікарні на умерлих воєннопенсійних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер лікарні, Іжмашевський Іван Васильович з. Район Раменська 44
14	Підпис заявника	Іжмашевський
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

186

2 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Паричава	
2	Ім'я	Миколай	
3	По батькові	Миколайович	
4	Стать	чоловік	
5	Національність	українська	
6	Час смерті	6 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 21 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився: числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	військовий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Список 2-ї Кіровоградської області на умирив військовиків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер бойових дій Ім'я Іванович с. Кіровоград Радомисль №
14	Підпис заявника	Іванович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

187

8 числа листопада

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березин	
2	Ім'я	Микола	
3	По батькові	Аврамівич	
4	Стать	чоловік	
5	Національність	український	
6	Час смерті	7 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився, числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	вояк	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Анненково	Кіровоградська

10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Список 2-й Командою бойових на убитих вояків
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер Бойових Іванович Іван Симонович с. Комарів Звенигородська
14	Підпис заявника	Іванович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гоним

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

188

2 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Носенко		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті	7 числа листопада місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Воєнний		
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
		село	область	
		вулиця		

10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Смерть 2-й Кошотарської Батьківщини на умиривших воєнних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер Батьківщини Якимович Михайло Романович з. Кошотар Романович
14	Підпис заявника	Якимович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

189

8 числа листопада м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Александров</u>	
2	Ім'я	<u>Родер</u>	3 По батькові <u>Акимович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>російський</u>
6	Час смерті	"05" числа <u>листопада</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли-народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>воєннопенсійний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Захарово</u> район <u>Бараніський</u>	область <u>Муромська</u>
		село	буд. №
		вулиця	

10	Причина смерті	<u>дизентерія</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Свідок 2-й Коно мочекі Бодяшук</u> <u>на умирних воєннопенсійних</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>бухгалтер Бодяшук Якимович</u> <u>с. Родер Родименко</u>
14	Підпис заявника	<u>Якимович</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Полон

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

11 числа ноября м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Романов</u>	
2	Ім'я <u>Григорій</u>	3	По батькові
4	Стать <u>мужч.</u>	5	Національність <u>український</u>
6	Час смерті	" <u>8</u> " числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Воєннопленний</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<u>острий кишковий спазм</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Врачебное свидетельство о смерти от 8 ноября 1941 г.</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Врач Ткачук Виктор Андреевич</u> <u>ст. Романов Тамбовская губ. М.</u>
14	Підпис заявника	<u>Ткачук</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ткачук

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82 1941

11 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тятин	
2	Ім'я	Варин	3 По батькові Андреевич
4	Стать	чолов.	5 Національність Російський
6	Час смерті	9 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Вояк-підполковник	
9	Де постійно жив померлий	Місто район	Спиродок Вулька
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Кашим септис - інфекція
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Врачебное свидетельство о смерти Кошотомской не.д. Говвинчук от 10/11-41.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Врач Товарищ Виктор Андреевич ст. Кошотом Титомашник дом №1
14	Підпис заявника	Товарищ
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

196

11 числа ноября м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Веруев</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Макарович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5 Національність <u>руський</u>
6	Час смерті	9 числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>26</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Воєннопенний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Хробрівка</u> район <u>Хмельницький</u>	село <u>Палемки</u> область <u>Хмельницька</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<u>смерть</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Врачебное свидетельство о смерти Кошотанской п.г. больницы от 10/11/41 г.</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Врач Чеверчук Виктор Андриевич</u> <u>ст. Кошотан Тимощук дом №</u>
14	Підпис заявника	<u>Тимощук</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Пав

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

II • числа ноября м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Романюк</u>	
2	Ім'я	<u>Марина</u>	3 По батькові <u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>9</u> • числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Важкохворий</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Поддубице</u> район <u>Березинський</u>	село <u>Кашенец-Подолевский</u> область <u>Березинський</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<u>острий кахекс і неможливість</u>
11	Які лікарські документи представлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Врачебное свидетельство о смерти Кошотанской м.у. Больница от 10/11/41г.</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Врач Товарищ Виктор Андреевич м. Кошотан Титовский дом №1</u>
14	Підпис заявника	<u>Товарищ</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

198

11 числа листопада

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ромашин	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловіч.	4 Вгородник
5	Національність	український	5
6	Час смерті	8 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Воєннопенсійний	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	Солени район
		село	Святопетрівський
		вулиця	Мирна
			буд. №

10	Причина смерті	перший примірник
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Врачебное свидетельство о смерти Ромашинской И.И. Боровицкий от 8/11-41г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Врач Товариш Виктор Андреевич Е. Ромашин Гитоминск дом №1
14	Підпис заявника	Товариш
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

12 числа ноября

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондарчук</u>	
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3 По батькові <u>Трофимович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5 Національність <u>український</u>
6	Час смерті	8 числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>30</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Воєннопенсійний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Золотоноша</u> район <u>Дзержинський</u>	село <u>Митомерева</u> область <u>Миколаївська</u>
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	<u>двохсторонній туберкульоз легких, перенесений</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>смерть на умиринні воєннопенсійних</u> <u>2-й Воєннопенсійної Бюро</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Бухгалтер Бюро воєннопенсійних Александрович Іван</u> <u>Володимир з. Володимир, Володимирів №7</u>
14	Підпис заявника	<u>Александрович</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Пішовод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

12 числа ноября

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бездубний</u>	
2	Ім'я	<u>Оригор</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>муче.</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Воєннопенсійний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Потенка</u> район <u>Задувський</u>	область <u>Полтавська</u>
		село	буд. №
		вулиця	

10	Причина смерті	<u>Смерть з-в наслідків</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Смерть з-в наслідків</u> <u>на воєннопенсійних</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Бухгалтер Воєнних Зв'язків Шан</u> <u>Семенович, г. Комсомол Полтавська №7</u>
14	Підпис заявника	<u>Шан Семенович</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Паш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92 206

12 числа листопада

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давидов	
2	Ім'я	Іван	
3	По батькові	Васильєвич	
4	Стать	чоловік	
5	Національність	Белорусь	
6	Час смерті	9 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Військово-пенсійний	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район буд. №
		Покровка	Самийський

10	Причина смерті	Захоплення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Список 2-ї Командою Товариства на умерлих вояків
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер Товариства Якимович Іван Семенович с. Комарів Товариства №7
14	Підпис заявника	Якимович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Гай

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

207

12 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Галенко</u>	
2	Ім'я	<u>Мико</u>	3 По батькові <u>Семенович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Військово-пенсійний</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район <u>Орджонікідзевський</u>	село — область <u>Сталинська</u>
		вулиця <u>Ст. Хвостова</u>	буд. № —

10	Причина смерті	<u>Військова смерть</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Смисок 2-ї Капотонської бойової на умерших Військово-пенсійних</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Бухгалтер Бойової, Якимович Мико</u> <u>Семенович з Капотон Ровненська 47</u>
14	Підпис заявника	<u>Якимович</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

12 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маринкевич	
2	Ім'я	Леонтій	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	9 числа листопада місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Вояк	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

10	Причина смерті	енцефаломієліт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Список 2-ї Волинської дивізії на умирних воєннопонятних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер Волинської Армії Якимович Семенович, Волинська Воєнна
14	Підпис заявника	Якимович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95 209

12 числа ноября м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коронь</u>	
2	Ім'я <u>Алексей</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать <u>муже.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ 9 „ числа <u>ноября</u> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Воєннопенсійний</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Вербово</u> район <u>Вербовський</u> село <u>Вербово</u> область <u>Кіровоградська</u> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<u>интерном</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<u>Список 2-й Коммотека бойових на умерших воєннопенсійних</u>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Бухгалтер бойових Якимовський Иван Семенович, Коммот, Воєннопенсійний № 7</u>
14	Підпис заявника	<u>И.И.И.</u>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Паша

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96 212

12 числа листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цуканов
2	Ім'я	Миколай
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чуж.
5	Національність	українець
6	Час смерті	10 числа листопада місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Воєннопленний
9	Де постійно жив померлий	Місто Прохорівка район Сталинський село область Сталинська вулиця буд. №

11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Список 2-й Республіки Союзної Республіки на умирних воєннопленних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бухгалтер Союзної Республіки Якимович Іванович г. Республіка Республіка №7
14	Підпис заявника	Якимович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Ткач