

2

1924

4

Т
Е
Т
І
Ї
В
С
Ь
К
И
Й

Р
А
Й
О
Н

8871
1

5634

5634

1
1238

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ДЕТІЇВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ІОСТИЦІЇ
назва органу реєстрації актів громадянського стану

Фонд № 4834
Опис № 1
Справа № 1238

КНИГА

реєстрації актів про СМЕРТЬ

за 1924 рік

РОЗПОЧАТА 4 січня 1924..... р.
ЗАКІНЧЕНА 30 грудня 1924..... р.

ГАКО
Фонд № 5834
Опис № 1
Справа № 1238

Записи актів
з № 1 по № 44
Кількість аркушів - 42

У. С. С. Р.

Народный Комисариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при м Исполкоме

губ. Мелитопольская уезда Славута волости

села Славута города м

за 1924 год Книга № 1 По Подзагеу

Запись о смерти

№ вопроса	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>15</u>	№ <u>15</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Ласков имя Олександров Вас

3 Возраст 2 года рождения: 1 г. месяца ... числа ...

4 Время смерти: 1924 года 4/II 1924 года месяца ... числа ...

5 Место смерти: губерния ... уезд ... волость ...

селение, хутор Славута город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

волость ... селение, хутор Славута город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ...

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) ...

63

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Добродушие

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Визин Еф
Пасюков Павел И

13 Место погребения

Климентовское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Визин

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Визин
Пасюков

Подотдел Записей актов Гражданского Состояния при *Ревизии* Исполкоме
 губ. *Киевской* уезда *Ушицкой* волости *Ушицкой*
 села *Ушица* города
 за 192*4* год Книга № *1* По Подзагсу

Выпись о смерти

№. № граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>2</i>	№ <i>2</i>	№	
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Зудун</i>		имя <i>Владислав</i>	отчество <i>Климович</i>
3	Возраст <i>1</i> года		Время рождения: <i>1</i> г.	месяца <i>9</i> числа
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года		<i>Сентябрь</i>	месяца <i>9</i> числа
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Ушицкий</i> волость <i>Ушицкая</i>			
	<i>Ушица</i> селение, хутор <i>Ушицкий</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Ушицкий</i>			
	волость <i>Ушицкая</i> селение, хутор <i>Ушицкий</i> город _____			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Ушицкий</i>			

чина смерти:
медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Мертвец

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Мертвец

Судья Минин

13 Место погребения

Кладбище Киндигин

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Минин

Место для
печати

Подписи должностных лиц
совершивших запись

Судья

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Рай* Исполкоме

губ. *М* уезда *Минский* волости *3*

села *Минский* города

за 192*4* год Книга № *1* По Подзаписи

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>3</i>	№ <i>2</i>	№ <i>—</i>	<i>9/1 24р</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Сидурин* имя *Александр* отчество *Михаил*

3 Возраст *9 м* Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа

4 Время смерти: 192*4* года *сентябрь* месяца *9* числа

5 Место смерти: губерния *Минская* уезд *Минский* волость *Минский*

селение, хутор *Минский* город *Минский*

милицейский участок *Минский* улица *Минский* дом № *65*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Минская* уезд *Минский*

волость *Минский* селение, хутор *Минский* город *Минский*

милицейский участок *Минский* улица *Минский* дом № *65*

7 Национальность *русский*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Минский*

чина смерти:
медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

инфаркт

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Иванов И.И.

Гудуков Михаил

13 Место погребения

на кладбище №1

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иванов

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Иванов

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Род* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Ушицкой* волости *Ушицкая*

села *Кашубы* города

за 192 *4* год Книга № *1* По Подзагсу

Запись о смерти

№. № вопроса	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>3</i>	№	№ <i>1</i>	<i>10 / 1 24р.</i>

1 Пол умершего *женский*

2 Фамилия *Питрук* имя *Мария* отчество *Яков.*

3 Возраст *24* Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *сентябрь* месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Киев* уезд _____ волость _____

селение, хутор *Кашубы* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор *Ушицкая* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *холодильщик*

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Неизвестно
по медицинскому

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Иннокентий Трещин
дед
С. Хитинский

13 Место погребения

Хитинский кладбище

4 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Трещин

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

И. Галуцкий

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Рай* Исполкоме

губ. _____ уезда _____ волости _____

села _____ города *Химши*

за 192 *4* год Книга № _____ По Подзагсу _____

Запись о смерти

№ в. вопрос	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>4</i>	№ _____	№ <i>2</i>	<i>14/10</i>

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Фудович* имя *Евдоким* отчество *Иванов*

3 Возраст *58* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Сентябрь* _____ месяца *13* числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор *Химши* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор *Химши* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Хлеботорговец*

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Смерть

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Сирьши Рудович

Сирьши

13 Место погребения

Клишиноское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Сирьши

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Сирьши

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ран Исполкоме

губ. У уезда Володимир волости

села У города

за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№. №. вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	№ <u>3</u>	

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Игоревича Гаврилы Мана

3 Возраст 2 года рождения: 1 г. 1 месяца 17 числа

4 Время смерти: 1924 года Сентябрь месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Володимирская уезд Володимир волость Володимир селение, хутор Володимир город

милицейский участок Володимир улица Володимир дом № 17

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Володимирская уезд Володимир

волость Володимир селение, хутор Володимир город Володимир милицейский участок Володимир улица Володимир дом № 17

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьян, рабочий) Служба

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству. По
спросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

неизвестно

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Как сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

общим есс

Курбимов

13 Место погребения

Муниципальное кладбище
Амурского Владивостока

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Курбимовской

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Звонков

7

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Дан Исполкоме
губ. Уман уезда Уман волости

села Умань города

за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№. № вопроса	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>6</u>	№ <u>3</u>	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Пешняк имя Гавриил отчество Андреев

3 Возраст 40 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Август месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Уман волость
Умань селение, хутор Великий город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____
волость _____ селение, хутор Великий город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинская

8 Семейное положение умершего: (ходит женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Акт. Б. Сабашки

70

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Старость

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Зятю Лукки
Шинкин

13 Место погребения

Ильинское кладбище

14 Особые примечания

губани 30 вилки

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иванов

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

И. Иванов

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Район Исполкоме

Кивичан уезда Уманщина волости Умань

села Дашиньки города

за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№ вопроса	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>4</u>	№ <u>4</u>	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Тригуню имя Василий отчество Безруцкий

3 Возраст 7 м Время рождения: 1922 10/7 месяца 18 числа

4 Время смерти: 1924 года Март месяца 18 числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____ селение, хутор Дашиньки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор Дашиньки город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) детский

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) детский

72

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родственников
или свидетелей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Несчастной

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

матьеръ
Тригуну Евли

13 Место погребения

Линьскіе уагнур

14 Особые примечания

Зед. 25. мильскіи

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мешкин

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Грачев

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Всес. Исполкоме

губ. Киевской уезда Ушицкого волости Ушицкая

села Ушицкая города

за 1924 год Книга № 1- По Подзаписи

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и / месяц совершения записи
№ <u>8</u>	№ <u>-</u>	№ <u>4</u>	<u>22</u> / <u>II</u> <u>24</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Тетюха имя Май'я отчество Александровна

3 Возраст 28 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Апрель месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд _____ волость _____

_____ селение, хутор Ушицкая город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Уш.

волость _____ селение, хутор Ушицкая город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Фабричный рабочий

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Милиционер

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Сидоров
Тасюхиной Анны

13 Место погребения

Душмановское кладбище

14 Особые примечания

здоров, здоров

Подпись лица,
сделавшего заявление

(Милиционер)

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Сидоров

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

10

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сем Исполкоме

губ. Кировский уезда Ушманск волости Цибуцид

села Ишмань города

за 192 4 год Книга № 1. По Подзаписи

Выпись о смерти

№. № граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№	№	№	
	<u>9</u>		<u>5</u>	<u>22/4 24р</u>

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Кривуца имя Зуеши отчество Андр

3 Возраст 38 р Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 4 года Март месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Кировская уезд Ушманск волость

Цибуцид селение, Цибуцид м.п. Цибуцид

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кировская уезд Ушманск

волость Цибуцид селение, хутор Ишмань город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Клиентский мастер

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

сигриве

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

г.р. Кувшички
Андрейки
Скушине

13 Место погребения

Кувшички убитур

14 Особые примечания

2.3. Кувшички

Подпись лица,
сделавшего заявление

Скуши

Место для
печати

Подписи должностных лиц
совершивших запись

А. Грау...

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при С. С. И. Исполкоме
 губ. Кит. уезда Ум. волости Ум.
 села Лешин города
 за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>10</u>	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Тимошин имя Федор отчество Иванов
 3 Возраст 19 года время рождения: 1 г. месяца числа
 4 Время смерти: 1924 года Березин месяца 6 числа
 5 Место смерти: губерния Кит. уезд Ум. волость
Ум. селение, хутор Лешин город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кит. уезд Ум.
 волость Ум. селение, хутор Лешин город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) дворовый 77

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

инфаркт

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Баткин Иван
Михайлович
Иванов

13 Место погребения

Кировский клад.

14 Особые примечания

20.05.05. Иванов

Подпись лица, сделавшего заявление

Иванов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

И. Иванов

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме

уезд Рыш. уезда Ум. волости Умб.

селга Шешин города

1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№ вопроса	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>11</u>	№ <u>6</u>	№	<u>7/III 24</u>

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Диденко имя Онуим отчество Савит.

3 Возраст 95 Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Берез месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____

селение, хутор Шешин город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния _____ уезд _____

волость _____ селение, хутор Шешин город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Укр

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужья,

вдова, разведенная) дети

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Сидорова

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Медицинские

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сестры Дуцетко

Матвеев

13 Место погребения

Кладбище у в. м. р. р.

14 Особые примечания

Зуб. 20. некроль

Подпись лица, сделавшего заявление (Метел)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Г. Гринько

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме
 губ. Кит. уезда Сем. волости Ум.
 села Ум. города
 за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№ вопроса	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>12</u>	№	№ <u>6</u>	

1 Пол умершего мужской
 2 Фамилия Бойчуковича Мася отчество
 3 Возраст 75 года. Время рождения: 1 г. месяца числа
 4 Время смерти: 1924 года Без месяца 14 числа
 5 Место смерти: губерния Кит. уезд Ум. волость
Ум. селение, хутор Ум. город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кит. уезд Ум.
 волость Ум. селение, хутор Ум. город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) руководитель

80

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Средств

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Сирени

Веймухен Райна
Зюльден

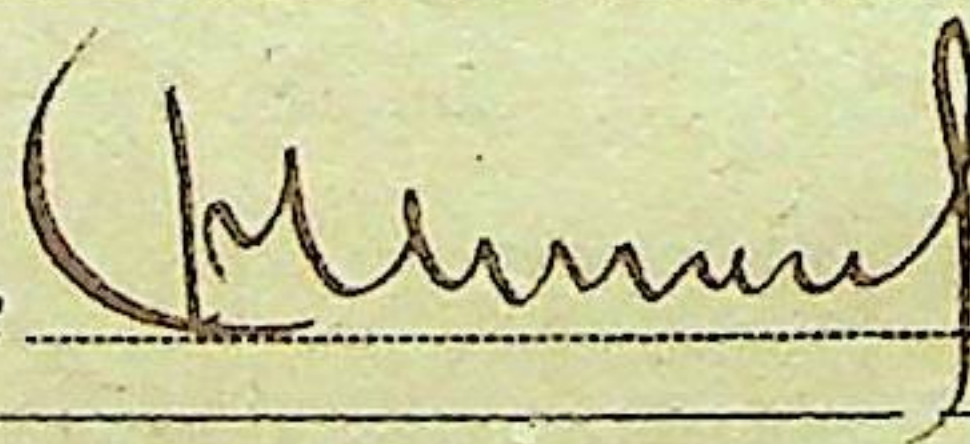
13 Место погребения

Ринненберг Ульм

14 Особые примечания

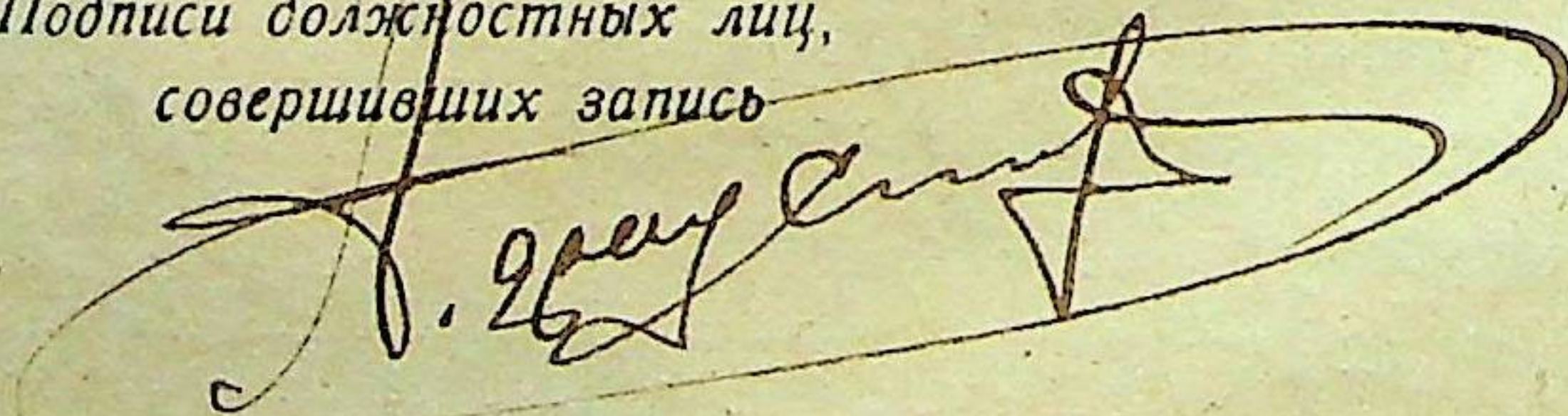
Зуб. в. Виски

Подпись лица,
сделавшего заявление



Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме
 губ. Киев уезда Ушиш волости Уш
 села Ушиш города
 за 192 4 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>13</u>	№ <u>7</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Питник имя Кирин отчество Осипович

3 Возраст 8 лет время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 4 года Вентис месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Ушиш волость
Уш с/пение, хутор Ушиш город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Ушиш
 волость Уш с/пение, хутор Ушиш город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность: Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) детти

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) при Садыкаф

10. Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Медицины

11. Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12. Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Сашкин Иван

Татьяна Осиповна

13. Место погребения

Химкинский Удольный

14. Особые примечания

Зер. 40 мл

Подпись лица,
сделавшего заявление

Иванов

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Иванов

Занесены в Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
Китовский уезда Уманский волости Удучин
Демидовский города

1924 год Книга № 1 По Подзагсу ✓

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>14</u>	№ <u>5</u>	№ <u>7</u>	<u>3/IV 23р</u>

1 Пол умершего мужск.
 2 Фамилия Тасюк имя Ульяна отчество Васильевна
 3 Возраст 76р Время рождения: _____ г _____ месяца _____ числа
 4 Время смерти: 1924 года Квітень месяца 2 числа
 5 Место смерти: губерния Китовский уезд Уманский волость
Удучин селение, хутор Демидовский город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Китовск. уезд Уманск
 волость Удучин селение, хутор Демидовский город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка
 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) домохозяйка

84

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

смерть

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Сиром
Тасокиш
Туркиши

13 Место погребения

Хишветин Глиштер

14 Особые примечания

Заб. на свидетельство
здоровья не считывается

Подпись лица,
сделавшего заявление

Т. А.

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

В. Гаулин

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Цесарице* Исполкоме

губ. *Киевской* уезда *Уманского* волости *Цесарица*

села *Вешенівка* города

за 192 *4* год Книга № *1* По Подзатсу *0*

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>15</i>	№ <i>8</i>	№ <i>—</i>	

1 Пол умершего *человеческого*

2 Фамилия *Щавура* имя *Серапи* отчество *Киршич*

3 Возраст *64* Время рождения: *1848* г. *Врань* месяца *4* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Четверг* и *Квітень* 19 числа

5 Место смерти: губерния *Киевской* уезд *Уманский* волость

Цесарица селение, хутор *Вешенівка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Уманский*

волость *Цесарица* селение, хутор *Вешенівка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Українець*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) *вдова*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, положе-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) *Вседола*

<p>10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p>	<p><i>Бессмертный</i></p>
<p>11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p>	<p></p>
<p>12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)</p>	<p><i>Доктором Славяновым Санговым</i></p>
<p>13 Место погребения</p>	<p><i>Всехвальный Урочище</i></p>
<p>14 Особые примечания</p>	<p><i>Судовою лодку использовано вытаски по кв. 772</i></p>
<p>Подпись лица, <i>Маша Гамаза За Вей</i> сделавшего заявление <i>М. Мухомова</i></p>	
<p>Место для печати</p>	<p>Подписи должностных лиц, совершивших запись</p> <p><i>И. А. Мухомов</i></p>

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Все Исполкоме

губ. Київської уезда Львівської волости

села Великої города

за 192 4 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>16</u>	№ <u>8</u>	№	

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Кавширчук имя Петро отчество Слободан

3 Возраст 5 лет. Время рождения: 1925 г. декабрь месяца 3 числа

4 Время смерти: 192 4 года Квітень месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Київської уезд Львівської волость

Цибриківське селение, хутор Велика город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Львівська

волость Цибриківська селение, хутор Велика город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) дівчина

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, положе-

жение в промысле:

хозяин, рабочий)

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Неизвестно

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Райков

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

*Размирчук
Славура*

13 Место погребения

Всехсвятский Успенский

14 Особые примечания

*Удобный ходит от
Амминой кв. 75.*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Размирчук Славура

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. П. Мухоморов

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сем. Исполкоме
 губ. Киевская уезда Леманской волости Цибуньской
 села Каменивка города
 за 1924 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№. № вопроса	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>17</u>	№ <u>10</u>	№	

1 Пол умершего человечий

2 Фамилия Лешок имя Эдм. отчество Курдюков

3 Возраст 90 Время рождения: 1834 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1924 года Квиния _____ месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Леманской волость
Цибуньская селение, хутор _____ город Каменивка
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Леманской
 волость Цибуньская селение, хутор _____ город Каменивка
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Всегда во всем

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Осмертешь

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Смолов
Лешков
Манасинов
Майов

13 Место погребения

Всеобщий кладбище

14 Особые примечания

Здоровия водителем
находящийся по кв. 74

Подпись лица,
сделавшего заявление

Суряк

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Суряк

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сессе Исполкоме
Київ. уезда Уман. волости Цибуківка
Вашківка города

92 4 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>18</u>	№ <u>11</u>	№ <u>-</u>	<u>8/1 24 год</u>

Под умершего Чоловічий
Фамилия Метик имя Димитро отчество Курманов

3 Возраст 74 Время рождения: 1850 г. — месяца 7 числа

4 Время смерти: 192 4 года травня месяца 7 числа

5 Место смерти, губерния Київської уезд Уманський волость

Цибуківка селение, ~~хутір~~ Вашківка города

лицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Київ. уезд Уман.

волость Циб. селение, ~~хутір~~ Вашківка города

лицейский участок — улица — дом №

национальность Українець

8 Семейное положение умершего: (холост женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)
Володарство

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Ситардомъ

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Коллежником
Минком Александром
Олеи. о. Великовна

13 Место погребения

Великовский Цеметарь

14 Особые примечания

Заб. та по В.А. 2. Ч. подан
не исполнен

Подпись лица,
сделавшего заявление

А. Петелька

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Петелька

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сель* Исполкоме

№ *Кийв* уезда *Чеманьск* волости *Цибурин*

села *Космишки* города

192*4* год Книга № *1* По Подзаписи

Запись о смерти

№ вопроса	Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>19</i>	№ <i>-</i>	№ <i>8</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Маурина* имя *Саша* отчество *Наумов*

Возраст *46* Время рождения: *1878* г. — — — — — месяца — — — — — числа

Время смерти: 192*4* года *19* марта — — — — — месяца *19* числа

Место смерти: губерния *Кийв* уезд *Чемань* волость

Цибурин селение, ~~хутор~~ *Космишки* города

лицейский участок — — — — — улица — — — — — дом № — — — — —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Кийв* уезд *Чемань*

волость *Цибурин* селение, ~~хутор~~ *Космишки* города

лицейский участок — — — — — улица — — — — — дом № — — — — —

Национальность *Украинка*

3 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промыслах: хозяин, рабочий)

Свободная

Свободная

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Трессурда

Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Чоловиком
Мацанюш Модомом

Место погребения

Всичивежский Уезд

Особые примечания

Сербовский № 3. 2. 4
в сел. Мавра

Подпись лица,
сделавшего заявление

Машинный

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

И. И. И.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Б. С. С. Исполкоме

губ. Київської уезда Чемарьского волости Цибурьевской

села Велеседьки города

за 192 4 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>20</u>	№ <u>12</u>	№ <u>—</u>	<u>29/5 1924</u>

Пол умершего чоловічий

Фамилия Кавашок имя Яків отчество Михайлович

Возраст 28 Время рождения: 1896 г. — месяца — числа

Время смерти: 192 4 года травня месяца 19 числа

Место смерти: губерния Київська уезд Б-Церківський волость

Б-Церківська селение, хутор — город Б-Церква

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Чемарьский

волость Цибурьевская селение, хутор Велеседька город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Велеседька

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

столбцов в
РФ

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Байковом
Кавалюком
Федосовом

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Всехи вобкеи Цвештаго.

13 Место погребения

14 Особые примечания

Здоровей та мюгдвемі
корайон де сямвас

Подпись лица, сделавшего заявление

Буроевский

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов

22

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме

губ. Киевской уезда Уманьск. волости Цибурев.

села Всеславки города

за 192 4 год Книга № 1 По Подзагсу

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>21</u>	№ <u>-</u>	№ <u>9</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Богданова имя Марія отчество Уманова

3 Возраст 67 Время рождения: 1857 г. — месяца — числа

4 Время смерти: 192 4 года апреля месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Киев. уезд Умань. волость

Цибурев. селение, хутор Всеславки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд Умань

волость Цибурев. селение, хутор Всеславки город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, положе-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) Всеславкина

94

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Сергеев

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Зайцев
Сергеев
Александр
С. Веледнова*

13 Место погребения

Великорецкой Фамилии

14 Особые примечания

*Судовенная в А. А. У.
погребенный в А. А. У.*

Подпись лица, сделавшего заявление

А Сергеев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „ 7 “ дня червня міся 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасюк Павло Васильович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років

5. Місце проживання | округа Львівська район Цибуківський село Виньківка.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міся „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

надучка кворіаши 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) оголошеним

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Тасюк Василь</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Виньківка</u>
по батьк. заявительів	{ 2 <u>Осипов</u>	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Вешняк
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор М

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „8“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасюк Стефано Дмитрович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік. (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 дн.

5. Місце проживання | округа Львівська район Сербівський село Величка помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) динька.

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) оголош. помер.

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Сасюк 2 Дмитро Дмитрович. Адреси заявит. { 1 _____ 2 с. Величка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Величківський

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____ 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) _____

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Цешинська район Цибурів село Вешедька
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 21 міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка. Головне заняття медобробка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерти _____

Смерть від _____

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Щербайна Адреси { 1 с. Вешедька
2 Марія Давид заявит. { 2 Цибурів. район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Щербайна Марія ахан Зав. Загсом
заявительів { _____ Реєстратор 48

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „8“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луконина Василья Сергійовича

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців

5. Місце проживання | округа Черкаська район Цибурів село Велика
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

8. Національність Українка. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

Невдома

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Луконина Сергій Сергійович 2 Адреси { 1 с. Велика 2 Цибурів району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Луконин

Зав. Загсом Реєстратор { [Signature] 49

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: 9 " дня серпня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Кеса Осерева Макарова*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *72 рок.*

5. Місце проживання | округа *Кишинева* район *Зубунь* село *Вешівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс. " *8* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовий*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *вільнолюбиво*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *шмидар* 11. Причина смерті _____

стариість.

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Шенко* Адреси { 1 *с. Вешівка*
2 *Сава Оверков* заявит. { 2 *Зубунь. району.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Шенко*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *174*

Книга № *26*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *274*

1. Час складання запису: „*серпня*“ дня *4* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вазур Оселга / Васильовна*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22 роки*

5. Місце проживання | округа *Лемківська* район *Цибриць* село *Велика*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *серпня* міс „*11*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Вазур* Адреси { 1. *Велика*
2. *Ганка Сарасишова* заявит. { *Цибриць району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Велика*

Зав. Загсом _____
Реєстратор *[Signature]* *51*

Запис про смерть № *98*

1. Час складання запису: *18* " *серпня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько помершого (ої) *Кокорзєв, Антв*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18*

5. Місце проживання | округа *Дніпропетровська* район *Дніпропетровський* село *Велика Дніпропетровська*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *серпня* міс. "*17*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: *ні*

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. *Кокорзєв* Адреси { 1. *Велика Дніпропетровська*
2. *Косидєв* заявит. { 2. *Дніпропетровський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

_____ "

Підписи заявителів { *Лемешович*

Зав. Загсом _____ Реєстратор *52*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга № 020

за 1924

Запис про смерть № 29

30

1. Час складання запису: „26“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько.
помершого (ої) Грицько Віталій Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років

5. Місце проживання | округа Львівська район Цибуків село Велика
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Грицько Віталій Адреси { 1 Велика
2 Васильович заявит. { 2 Цибуків. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Величеський

Зав. Загсом _____
Реєстратор Миттєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга № 020

за 192 7

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Метик Сергій Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (років, місяць і день народж. або років од народж.) 16 літ

5. Місце проживання | округа Львівська район Цибурідь село Велика
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 7 р. серпня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття — „—“

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — „—“ 11. Причина смерті —

Невідомо 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Метик Адреси { 1 с. Велика
2 Іванович 2 Цибурідь, району

Назви й №№ документів або постанови Суду — „—“

Підписи { Л. Метик Зав. Загсом —

заявительів { — Реєстратор — 54

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

32

1. Час складання запису: „10“ дня *вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Гриць Іван Теодорів*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років*

5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Цибриць* село *Величка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *вересня* міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *землеробство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *гопостар* 11. Причина смерті *вбивство*

12. Чи не є записаний: *ні*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Гриць Марія* Адреси { 1 *с. Величка*
2 *Івтичкова* заявительів { 2 *Цибрицького району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи { заявительів { Зав. Загсом *[Signature]* Реєстратор *[Signature]* 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 13

за 1921

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „13“ дня *вересня* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) *Велечук Семел Михайлів.*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць.*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Цибурів.* село *Величка*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1921 р. *вересня* міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт. ~~служб.~~ хазяїн) *невідомо* 11. Причина смерті *—*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1	<i>Велечук</i>
2	<i>Миходій Ошовк.</i>

Адреси з'явит.

1	<i>с. Величка</i>
2	<i>—</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

за Величанин рошин
Т. Ган

Зав. Загсом

Реєстратор

[Signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17

Книга № 22-13

за 1924

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „19“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазур Килима Маз.

3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40рок.

5. Місце проживання { округа Львівська район Дубрів. село Вашківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ невідомо. 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мазур Адреси { 1 с. Вашківка
2 Харитон безб. заявит. { 2 Дубрів. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { Витовши Реєстратор [Signature]

57

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „24“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ращевський Євдоким Кривий

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівська район Дубрів. село Валківка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дима

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Невідомо 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ращевський Адреси { 1 Валківка
2 Кривий Я. заявит. { 2 Дубрів. район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Ращевський Зав. Загсом _____
_____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „5“ дня *новбунд* міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Локошмишев* *Анатолія Васильович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19*

5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Цибридь* село *Величка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла); 1924 р. *новбунд* міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ *туберкульоз.* 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „~~спадщиною~~ за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Локошмишев* Адреси { 1 *с. Величка*
2 *Велич.* заявит. { 2 *Цибридь. район.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Локошмишев*

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____ *59*

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: "12" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюбішко Василь Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 століття

5. Місце проживання | округа Уманська район Дзюбіш село Величка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Дзюбішко Адреси { 1 Величка
2 Іван Іванович заявит. { 2 Дзюбіш. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Іван Іванович
Дзюбішко

Зав. Загсом [Signature] Реєстратор _____ 60

Всего пропределован...

пропределован в сии даты.

(15) Июля 1804 года

Голова П. В. К. [Signature]

Секретарь. Окрену

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 11

Книга № 2

1924

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

38

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Горватимський Сергій Миколайович

кого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 р.

Місце проживання, округа Заманська район Цибуцький село Заманська

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 9. Головне заняття робота

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) в армії 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: ні

„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і Горватимський Адреси 1 с. Заманська

батьк. заявитель 2 Степан Сергійович заявит. 2 Цибуцька дача

№№ документів або постанови Суду _____ 61

Писарі Мігун

Зав. Загсом Мігун

Заявитель Горватимський С. Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 17 38

Книга № 2 18
за 1924 р. 39

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „2“ дня Методь міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кабанькова Фара

3. Статтю (ої) Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49
Місце проживання, округа Умань район Убуцькес. село Семьона
номерного (ої) або місто - вулиця - будинок № -

5. Коли помер (ла): 1924 р. Методь міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жінка
національність Українка 9. Головне заняття Амбуробств

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дарувка 11. Причина смерті Невідомо
12. Чи не є записаний: ні

13. „Свідоцтво про народж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і Кабаньков Адреси { 1 Семьона
батьк. заявительів { 2 Україні Методь заявит. { 2 Убуцькес. район

15. Серві й №№ документів або постанови Суду

16. Підписи { Микола Шевченко Зав. Загсом німа
заявительів { Микола Шевченко Реєстратор Микола Шевченко

39
376

Возаю в сий книзи не хвасило
милитъ и в книзи з ситан карай каси
доко записано на 2 1/2 сими гуд
свого видризамо з мити з нити книзи
и пришити свода.

Идвелемисии во селъ Залъ оу
16/11 1798
А. Вандеръ
М. М. М.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „17“ дня *Серпня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Глеба Квотича Демидова*

3. Якого полу *жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*

5. Місце проживання { округа *Уманська* район *Медзичинське* село *Калішівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Серпня* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українка*. Головне заняття *хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домодерж.* 11. Причина смерті *невідомо*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Кравчук* Адреси { 1 *с. Калішівка*
2 *Медосе Петрів* заявит. { 2 *Медич. район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Г. Кравчук*

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____

30

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павшикова Мараска

3. Якого полу жіна. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17/12 1924 рок

5. Місце проживання { округа Латиська район Цибудь село Вешівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття ~~підприємство~~

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ невідомо 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Павшикова Адреси { 1 с. Вешівка
2 Мараска заявит. { 2 Цибудь. району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Вешівщина

Зав. Загсом _____
Реєстратор [Signature] 31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4/

за 1924 р.

42

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щук Василь Іванов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 рік

5. Місце проживання | округа Чортківська район Цибуків. село Велика

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність Українець 9. Головне заняття китборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеном за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Щукова Адреси { 1 Велика
2 Марія Васильова заявит. { 2 Цибуків. район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявтелів { Мисаши

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

У цій книзі прошиито, пронумеровано та
скріплено печаткою 42
(зазначити кількість _____
аркушів.)
_____ (цифрами і літерами)
_____ (для керування відділу реєстрації актів цивільного стану)



