

Справка №  
Огис № 952  
Фонд № /  
ТАКО 5634

ТАКО 5634  
Фонд №  
Огис № 1  
Справка № 952

Лес 18811

Справа №	952
Опис №	
Фонд №	1
ТАКО	5634

Відділ реєстрації актів  
цивільного стану  
Ставищенського районного  
управління юстиції  
Київської області

КНИГА

реєстрації актових записів про СМЕРТЬ

за 1929 рік

ТАКО	5634
Фонд №	
Опис №	
Справа №	952

кількість аркушів 181

№ 1

1. Складено „ 17 “ Січень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халеніченко Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) мертворождення

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Халеніченко Мадосана

7. Адреса заявителя с. Розкішча Станіславського району

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бабич Секретар Реєстратор Вітків

№ 2

1. Складено „ 17 “ Січень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халеніченко Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) мертворождення

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Халеніченко Микола

7. Адреса заявителя с. Розкішча Станіславського району

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бабич Секретар Реєстратор Вітків

№ 3

1. Складено „ 18 “ Січень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шулякова Марія Адамівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шуляк Адам

7. Адреса заявителя с. Розкішча Станіславського району

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бабич Секретар Реєстратор Вітків

№ 4

1. Складено „ 20 “ Січень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шуляк Іван Адамович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Січень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шуляк Адам

7. Адреса заявителя с. Розкішча Станіславського району

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бабич Секретар Реєстратор Вітків

№ 5.

1. Складено „20“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубонь Мотра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оберенчук М.
7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького району
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 6.

1. Складено „23.“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренков: Митяна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Антін
7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького району
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 7.

1. Складено „23.“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мостіпанова Надеска
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має) новтня 1908р.
5. Коли помер (ла) „22“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мостіпан Микита
7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького району
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 8.

1. Складено „23“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кириллово Ганна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кириллово Олександр
7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького району
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маланскій Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 9 місяців

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маланскій Орегір. Фр.

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького Району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Арешук Орегір

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оватина Опалас Ф.

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького Району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 26 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макарова Юстия

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаров Петро

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького Району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мушківіт Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мушківіт Роман

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшицького Району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 13.

1. Складено „24“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Замша Григор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має) 1928, 12 = 13 років

5. Коли помер (ла) „26“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Замша Яків

7. Адреса заявителя

с. Розкішна Стівшицького району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 14.

1. Складено „5“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сватинова Ганна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

60р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сватина Іван Павлів

7. Адреса заявителя

с. Розкішна Стівшицького району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 15.

1. Складено „8“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Усатюкова Катерина Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ Чрудня міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Усатюк Григор Овксимів

7. Адреса заявителя

с. Розкішна Стівшицького району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 16.

1. Складено „9“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ференцева Мараска Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має) 25 років

5. Коли помер (ла) „8“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ференцич Микола Іванів

7. Адреса заявителя

с. Розкішна Стівшицького району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 17.

1. Складено „ 11. “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скибова Ганна Артемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скибова Микола Іванович

7. Адреса заявителя с. Розкішні Станіславського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Микола Іванович

10. Голова ради Скибова  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Гураш

№ 18.

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Балова Арнон Кононович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 місяць

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Балов Конон

7. Адреса заявителя с. Розкішні Станіславського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Балов Конон

10. Голова ради Балова  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Гураш

№ 19.

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мегезова Василь Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мегез Андрій Іванович

7. Адреса заявителя с. Розкішні Станіславського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мегез Андрій

10. Голова ради Мегезова  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Гураш

№ 20

1. Складено „ 1. “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линникове Степан Артемівич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Линник Данило

7. Адреса заявителя с. Розкішні Станіславського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Линник  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Гураш

№ 21.

1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнц Олександр Ізясимович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 190 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Корнцова Марія7. Адреса заявителя с. Розкілля Отавішанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Корнцова Марія Ізясимівна10. Голова ради Бабич  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Вульф

№ 22.

1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красилівська Митяна Юхимівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Красилівська Іоанна7. Адреса заявителя с. Розкілля Отавішанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Красилівська10. Голова ради Бабич  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Вульф

№ 23.

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Звоноківська Василья Дмитрівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Звоноківський Артем7. Адреса заявителя с. Розкілля Отавішанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Звоноківський10. Голова ради Бабич  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Вульф

№ 24.

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтун Ніколаї Степанович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтунова Валентина7. Адреса заявителя с. Василівка Вознесенського району Нікопольської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковтуна10. Голова ради Бабич  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Вульф



№ 25

1. Складено „30“ Квітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самородова Ганна Іванівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „29“ Квітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Пастух Олександр Антонович7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищан. район. / Мовоушицький вул. Рідний будинок  
с. Мовоушиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пастух10. Голова ради Савин  
Зав. ЗАГССекретар Савин  
Реєстратор

№ 26

1. Складено „8“ Травня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Микола Миколайович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2р. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „8“ Травня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Микола7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Макаренко10. Голова ради Савин  
Зав. ЗАГССекретар Савин  
Реєстратор

№ 27

1. Складено „12“ Травня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Острівський Марко Петрович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „12“ Травня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Острівський Петро7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Савин10. Голова ради Савин  
Зав. ЗАГССекретар Савин  
Реєстратор

№ 28

1. Складено „15“ Травня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивкова Микола3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 місяці (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „14“ Травня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Сивкова Одарка7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського р. с. ц. о.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від Дієпнії.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Савин  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№

1. Складено „ 20 “ (Травня) місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фомінова Степан Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ (Травня) міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бордюк Степан Марія

7. Адреса заявителя с. Розкіш Станіславського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бордюк Степан

10. Голова ради Бордюк  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Мисюк

№

3A

1. Складено „ 20 “ (Травня) місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шортан Михайло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ (Травня) міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шортан Степан

7. Адреса заявителя с. Розкіш Станіславського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шортан Степан

10. Голова ради Шортан  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Мисюк

№

31

1. Складено „ 20 “ (Травня) місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоранська Марія Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ (Травня) міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоранський Авраам Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Розкіш Станіславського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сидоранський Авраам

10. Голова ради Бордюк  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Мисюк

№

32

1. Складено „ 20 “ (Травня) місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гівенко Іван Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ (Травня) міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гівенко Іван Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Розкіш Станіславського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гівенко Іван

10. Голова ради Бордюк  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Мисюк

№ 33.

1. Складено „ 21 “ травня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Развоукська Віра Михайлівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 19 “ травня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Розвоукська Катерина Григорівна
- 7. Адреса заявителя с. Розкиши на Союз. району
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мешевин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бадич

Секретар Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 24 “ травня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордівко Іван Сестієв
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Світлана Іванівна Павлів
- 7. Адреса заявителя с. Розкиши Станіславської ради
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сенісванд

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бадич

Секретар Реєстратор Дураш

№ 35

1. Складено „ 24 “ травня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Кристина Іванівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Микола Миколайович
- 7. Адреса заявителя с. Розкиши Станіславського району
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мешевин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бадич

Секретар Реєстратор Дураш

№ 36

1. Складено „ 25 “ травня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скаба Микола
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 25 “ травня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Скабов Микола Іванович
- 7. Адреса заявителя с. Розкиши Станіславського району
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мешевин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бадич

Секретар Реєстратор Дураш

№ 34

1. Складено „ 5 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Умбалова Данила Демидовича  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Умбала Демид  
7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського району  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Умбала

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вань

Секретар Реєстратор В. Вань

№ 38

1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Умбалова Параска Миколаївна  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Умбала Варвара Андр.  
7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського району  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Умбала

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вань

Секретар Реєстратор В. Вань

№ 39

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барце Ореда Олексій  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Барцева Олексій  
7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського району  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хемішович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вань

Секретар Реєстратор В. Вань

№ 40

1. Складено „ 14 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гасінкови Тетяна Іванівна  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Гасінко Іван  
7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставищанського району  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гасінко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вань

Секретар Реєстратор Гасінко

№ 41.

1. Складено „ 14 “ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галич Василь Фредерік

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 35.

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галич Фредерік

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшичанського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Галич*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Галич*

Секретар Реєстратор *Галич*

№ 42.

1. Складено „ 19 “ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пауля Єлена Логвинова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17/8. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пауля Логвинов.

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшичанського району.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Пауль*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Галич*

Секретар Реєстратор *Галич*

№ 43.

1. Складено „ 27 “ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довговоевий Володимир Яковів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довговоевий Яків.

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшичанського району.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Я. Довговоевий*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Галич*

Секретар Реєстратор *Галич*

№ 44.

1. Складено „ 6 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамши Стелли Михайлів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамши Ладли Михайлів.

7. Адреса заявителя с. Розкішна Стівшичанського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Мамши Ладли*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Галич*

Секретар Реєстратор *Галич*

Віддано для нотаріальних

6 16

№ 45

1. Складено „ 10 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оттавішенський Федот Дмитрович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оттавішенська Олена

7. Адреса заявителя С. Розкішна Військово-медицинської р.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Оттавішенська

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Муркоfen

№ 46.

1. Складено „ 11 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барбар Олександрівна Романів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барбар Олександрівна

7. Адреса заявителя С. Розкішна Військово-медицинської р.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барбар

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Муркоfen

№ 47.

1. Складено „ 15 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мостішанова Надія Осипівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мостішанова Олена

7. Адреса заявителя С. Розкішна Військово-медицинської р.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Мостішанова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Муркоfen

№ 48.

1. Складено „ 21 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фросан Іван Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фросан Данило

7. Адреса заявителя С. Розкішна Військово-медицинської р.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Фросан

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Муркоfen

№ 53 1. Складено „10“ Серпня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Табанська Катерина Романова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік            (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „9“ Серпня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мергену Нікола Ів  
 7. Адреса заявителя с. Розкілля Ставищанського району  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Мергену 10. Голова ради Бакимбу Секретар             
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 54 1. Складено „10“ Серпня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розуменко Явдоха Григорів  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 07 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „10“ Серпня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Розуменко Марія Густинівна  
 7. Адреса заявителя с. Розкілля Ставищанського рай.  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя            10. Голова ради Бакимбу Секретар Гоману  
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 55 1. Складено „10“ Серпня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Степан Григорій  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „10“ Серпня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Федір  
 7. Адреса заявителя с. Розкілля Ставищанського рай.  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Бондар 10. Голова ради Бакимбу Секретар Гоману  
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 56 1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розвадівська Софія Михайлівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „14“ Серпня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Розвадівська Марія Федорівна  
 7. Адреса заявителя с. Розкілля Ставищанського району  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Лемонт 10. Голова ради            Секретар             
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 57

1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Михайло Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Петро Михайлович
7. Адреса заявителя с. Розкілля Станіславського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за поміччю Сидоранський
10. Голова ради Саву Секретар Мороз  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 30 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабаківська Тетяна Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бабаківський Михайло
7. Адреса заявителя с. Розкілля Станіславського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мороз
10. Голова ради Саву Секретар Мороз  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 59

1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Верховен-Вітуренко Зуриса Іванів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Той Данило Іванович
7. Адреса заявителя с. Розкілля Станіславського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мороз
10. Голова ради Саву Секретар Мороз  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 60

1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Іван Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Степан Степанович
7. Адреса заявителя с. Розкілля Станіславського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мороз
10. Голова ради Саву Секретар Мороз  
Зав. ЗАГС Реєстратор



№ 01

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасів Тарас Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарас Тарас Михайлович

7. Адреса заявителя с. Рокитинка Ставківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 02

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Володимир Соколов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Володимир Соколов

7. Адреса заявителя с. Рокитинка Ставківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 63

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замита Соколов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Замита Соколов

7. Адреса заявителя с. Рокитинка Ставківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 64

1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарас Тарас Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарас Тарас Михайлович

7. Адреса заявителя с. Рокитинка Ставківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 65

1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитро Іван Григорів
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитро Іванович
- 7. Адреса заявителя с. Рокитинське
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 66

1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тамара Степанівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вер. міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Тамара Степанівна
- 7. Адреса заявителя с. Рокитинське Ставирський
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 67

1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидораківна Ніда Абрамівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Сидораківна Ніда Абрамівна
- 7. Адреса заявителя с. Рокитинське Ставирський
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 68

1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарина Ірина Іванівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „ 21 “ Вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Зарина Іванівна
- 7. Адреса заявителя с. Рокитинське
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

внесено  
11-яр 469613  
17-т 6ур.

№ 32

1. Складено „ 9 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 22 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис  
заявителя10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 26 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 \_\_\_\_\_ р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис  
заявителя10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 41

1. Складено „ 26 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 \_\_\_\_\_ р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис  
заявителя10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 42

1. Складено „ 28 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 \_\_\_\_\_ р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис  
заявителя10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 73 1. Складено „ 19 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 10 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_

Секретар  
Регістратор \_\_\_\_\_

№ 74 1. Складено „ 5 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 20 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_

Секретар  
Регістратор \_\_\_\_\_

№ 75 1. Складено „ \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ місяця 19 \_\_\_\_\_ р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

7. Адреса заявителя \_\_\_\_\_

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_

Секретар  
Регістратор \_\_\_\_\_

№ 76. 1. Складено „ 19 “ Шовтний місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрибова Ніна Ренісова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Шовтний міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скрибова Реніска Герман

7. Адреса заявителя с. Розкішна Ставишівська район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя Скрибова

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_

Секретар  
Регістратор \_\_\_\_\_

№ 77

1. Складено „ 19 „ Новтня місяця 1929 р.  
Гривна Антон Ригоріс

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 „ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гривна Андрей Антонів

7. Адреса заявителя с. Розкішна Станіславської району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Гривна

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 78

1. Складено „ 19 „ Новтня місяця 1929 р.  
Волошко Іван Іван.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 „ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Святишова Плеким

7. Адреса заявителя с. Розкішна Станіслав. р-ну.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 79

1. Складено „ 21 „ Новтня місяця 1929 р.  
Павуц Іван Ігоров

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 „ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павуц Ігоров Левків

7. Адреса заявителя с. Розкішна

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Павуц

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 80

1. Складено „ 22 „ Новтня місяця 1929 р.  
Сквба Микола Олександрів

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сквба Пилипа Мостин

7. Адреса заявителя с. Розкішна Станіслав

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

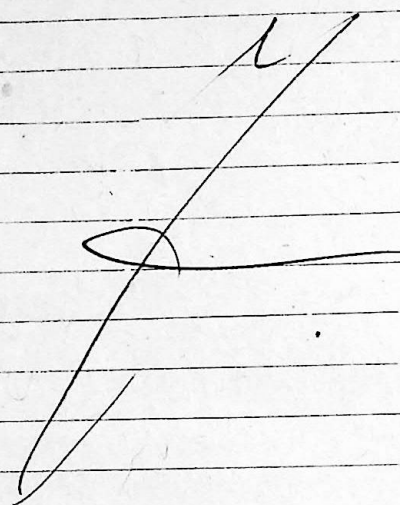
Секретар Реєстратор [Підпис]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роскошанська рада		Прізвище <u>Маларенко.</u>		№ <u>111</u>	
Ставищанського району		1 ім'я <u>Віра.</u>			
Со-Церківської округи		По батькові <u>Соловєвна.</u>			
21 " Чудну місяця 1922 року		2 Помер(ла) <u>20 " Чудну</u> місяця 19 <u>22</u> року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>2.</u> » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>38.</u> » років; Вік матері « <u>25.</u> » років.				
6	Громадянство	<u>У С. С. Р.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Розкішна</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батьків</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>з мідборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарство</u>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>м. паразитична.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

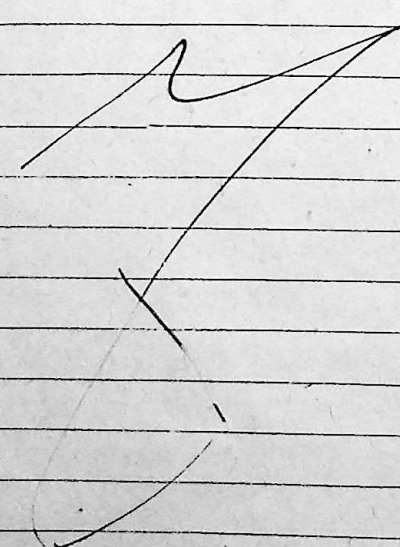
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роскошанська рада		Прізвище <u>Пачель</u>		№ <u>112.</u>	
Ставищанського району		1 ім'я <u>Іван.</u>			
Со-Церківської округи		По батькові <u>Михайлів</u>			
21 " Чудну місяця 1922 року		2 Помер(ла) <u>20 " Чудну</u> місяця 19 <u>22</u> року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>2</u> » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	<u>У С. С. Р.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Розкішна Став. району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батьків</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>з мідбороб.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарство.</u>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>м. паразитична.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника <i>с. Рокішма Ставський рай Львів. обл.</i>		
14	Підпис заявника <i>Метієв Михайло</i>		
15	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <u>Секретар</u> <u>Регистратор</u> <i>В. Дзержинський</i> </td> </tr> </table>	<u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u>	<u>Секретар</u> <u>Регистратор</u> <i>В. Дзержинський</i>
<u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u>	<u>Секретар</u> <u>Регистратор</u> <i>В. Дзержинський</i>		
16	Особливі та різні помітки  		

СтАТ формат А<sub>2</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38.7.

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника		
15	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <u>Секретар</u> <u>Регистратор</u> </td> </tr> </table>	<u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u>	<u>Секретар</u> <u>Регистратор</u>
<u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u>	<u>Секретар</u> <u>Регистратор</u>		
16	Особливі та різні помітки  		

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис при *Розкішанець* Сільраді (виконкомі)  
*Ставишча* району *Будернів* округу

Книга № .....  
за 1928 р.

### Запис про смерть № 1 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено *17* " *Січня* ..... місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *9* записано його в книзі народжень?)

оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

*Калініченко Іван*  
*Чоловічої*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *Січня*

міс. *7* " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька *22* " років, та матері *19* " років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Січня* ..... міс. *7* " день.

7. Де постійно жив *Будернівсько* округу *Ставишча* район *Розкішно* село  
бо хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то в якій саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

*Від хліборобства*



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*У себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Дітша*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Кашнішкова Медосена*  
*Розкішна Степанівна*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Кашнішкова Медосена*

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

2. Чи не записується мер

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Розкішанстві Сільраді (виконкомі)  
Абовишчан району Б-Церківське округи

Книга № .....  
за 1928 р.

### Запис про смерть № 3 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)<sup>д</sup>

1. Запис складено „18“ дня Січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?  
голошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шулак Марія

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 3 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р. ....  
„...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Січня міс. 17 день.

7. Де постійно жив Б-Церківський округа Абовишчан район Розкішанстві село  
хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні. Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
к нї, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
в. б. с. в. а.

1386  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) —

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли востаннє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат, ..... та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*воєнна смерть*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Мурдик Іван Юхимов*

Адреса заявителя

*с. Рознішча Сватівщинського р. 6*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом

*Вульф*

Реєстратор .....

13<sup>0</sup> 12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) \_\_\_\_\_

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчи на*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? \_\_\_\_\_ б) коли в останнє одружився (лася)? \_\_\_\_\_ в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла \_\_\_\_\_ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося \_\_\_\_\_ д) 3 них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ \_\_\_\_\_ „ \_\_\_\_\_ „ \_\_\_\_\_ та крім того, скільки ще повнолітніх \_\_\_\_\_

15. Причина смерті \_\_\_\_\_

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя *Кеєвікієско Мелодеске*

Адреса заявителя *Розкішино Станіславчан. Радомі*

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Кеєвікієско Мелодеске*

Зав. ЗАЦС'ом *[підпис]*

Реєстратор *[підпис]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАДС при *Розкошичів* Сільраді (виконкомі)  
*Словуськи*-району *Б. Церетів* округу

Книга № *14*

за 1928 р.

# Запис про смерть № *4* (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „*20*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Шуцман Іван*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років. *5 місяців*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *серпня*  
*12* " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
*друга* в) Вік батька *30* років, та матері *30* років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. *Січня* міс. *19* " день.

7. Де постійно жив. *Б. Церетів* округу *Словуськи* район *Розкошичів* село  
хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? *Родичи*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

к ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
инше?) .....

(скільки повних років має од народження?)

12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Дитин*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті *Серце*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Адам*

Адреса заявителя: *с. Ровнішани*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Адам*

Зав. ЗАЦС'ом *В. Рашко*

Реєстратор *Косишова*

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ  
НИХ СПРАВ

ЗАПИС при *Розпаша* Сільраді (виконкомі)  
*Стовбуза* району *Б. Цегорич* округи

Книга № *15*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *5* (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)  
кладено *20* дня *Січня* місяця 192*9* року.  
записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

й за померлого по суду?  
де й ім'я того, хто помер? *Риборна Майора*  
ати (чоловіч. чи жіноч.)? *Містине*  
Вік. (скільки повних років має од народження)? *43* років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
" день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
в) Вік батька ..... років, та матері ..... років.

Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. *19* день.  
Де постійно жив *Б. Цегорич* округи *Стовбуза* район *Розпаша* село  
тір)..... або місто..... вул..... № буд.....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

Національність *Українська*

Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував?.....

Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

*Віддано* *Хліборобства*

1576  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовілі г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

туберкульоз легеней

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Гарини

Адреса заявителя

с. Ровна

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Вулиця

Регистратор

Кривий



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Розв'язанні* Сільраді (виконкомі)  
*Ставиш* району *Буцурт'єво* округи

Книга № *16*

за 1928 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

# Запис про смерть № *6* (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

Запис складено „*24*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *4* записано його в книзі народжень?)

пошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? *Матваршова Петлиа*

Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночої*

Скільки повних років має од народження? *1* років.

А як ні, то з

та інше?) ..... рли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 - р. -

родження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
2. батька „*1*“ років, та матері „*1*“ років.

або (а) 19*29* р. *Січня* міс. *22* день.

жив *Буцурт'єво* округа *Ставишанський* район *Розв'язань* село

або місто ..... вул. .... № буд. ....

ер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) .....

сть

прожиток сам? *1* Як не сам, то хто саме утримував? *Родичів*

прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

ме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

*Від запису об'єкта вв.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Одтий сім'*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) — б) коли в одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удові г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат, та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*Від грешку*

(на) ..... б) коли в

Лікарська посвідка про смерть № .....

з'удовілий або з'удові

Прізвище й ім'я заявителя

*Шаркун Олександр*

Адреса заявителя

*с. Розкішна Ставицьк. р-н*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*А. Шаркун*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

при [?] району [?] округи  
Сільраді (виконкомі)

за 1929 р. 148

Запис про смерть № 1 (заг.)

1. Запис складено „17“ дня Січня № (чол.), № (жін.) місяця 1929 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 9 записано його в книзі народжень?)  
оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Клементійович Іван
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.?) чоловічої
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Січня „7“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька 22 років, та матері 19 років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. 17 день.  
7. Де постійно жив Ручейківська округа. Ставишчя район. Взгішча село (або хутір) — або місто — вул. — № буд. —  
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) —

9. Національність Українець  
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? —  
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, чи якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави инше?) Від селянського

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи);

*дуже*

*13*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) \_\_\_\_\_

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? \_\_\_\_\_ в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла \_\_\_\_\_ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. \_\_\_\_\_ д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ \_\_\_\_\_ “ дівч. „ \_\_\_\_\_ “ та крім того, скільки ще повнолітніх \_\_\_\_\_

15. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Від київського роду.*

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

*Клементина Могар*

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

*с. Розкіш Станіславського району*

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя \_\_\_\_\_

*Клементина Могарська спеціал. розр. [підпис]*

Зав. ЗАЦС'ом \_\_\_\_\_

*[підпис]*

Реєстратор \_\_\_\_\_

*[підпис]*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Сільській* Сільраді (виконкомі)  
*Ставишчан* району *Буцербес* округи

за 1928 р. 18

Запис про смерть № *2* (заг.)

№ *1* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*17*“ дня *Січня* місяця 192*8* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *19* записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? *ні*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Клементий Іванович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічої.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? \_\_\_\_\_ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Січня*  
міс. „*7*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ в) Вік батька „*22*“ років, та матері „*19*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*8* р. *Січня* міс. „*17*“ день.

7. Де постійно жив. *Буцербес* округа. *Ставишчан* район. *Розівщина* село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) \_\_\_\_\_

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)           

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на?            б) коли в останнє одружився (лася)?            в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла            г) скільки дітей од цього шлюбу народилося            д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „            „ дівч. „            „ та крім того, скільки ще повнолітніх           

15. Причина смерті *Від невідомого народження*

Лікарська посвідка про смерть №           

Прізвище й ім'я заявителя *Касініченко Надосени*  
Адреса заявителя *с. Розкілля Станіславської району*  
Назва й №№ документів           

Особливі уваги             
Підпис заявителя *Касініченко Гр. за нею не знаходиться*

Зав. ЗАЦС'ом *[Підпис]*  
Реєстратор *[Підпис]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

району

Сільраді (виконкомі)

округу

за 1928 р.

19

Запис про смерть № 3. (заг.)

150

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено 18<sup>а</sup> дня Січня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Микола Мельник

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

жіночої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 3 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. 17 день.

7. Де постійно жив Б-Чернівська округа Сівошица район Розкілля село  
(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) —

9. Національність

Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував?

Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства

19/10

Несте

12. До прижиття померлого хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) —

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчиною*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Запаминув Легкіє*

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя *Шулькв Іван Іосифов*  
 Адреса заявителя *с. Розкіш на Саваліц. р. Б.Ц. Оку.*  
 Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом *[Signature]*  
 Реєстратор *[Signature]*



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПИС при *1 встановленні* Сільраді (виконкомі)  
*Стовбуш* району *б. Цегель* округи

за 1928 р.

20

Запис про смерть № 4 (заг.)

157

№ *2* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „*20*“ дня *Січня* місяця 192*8* року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мунько Іван*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *5 місяців 29 народженою*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Серпня*  
міс. „*12*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *третя* в) Вік батька *20* років, та матері *31* років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. *4* день.

7. Де постійно жив *б. Цегель* округа *Стовбуш* район *Взрине* село

(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримував? *Родити*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та інше?) \_\_\_\_\_

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи): ти господарював у себе:

*а/себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *данин*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *висхідний*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Адам*

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів *лікарське свідоцтво*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Михайло*

Зав. ЗАЦС'ом *Михайло*

Регстратор *Кремешин*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПИС при *В. М. Машай* Сільраді (виконкомі)  
*Стовбузан* району *б. Цернів* округу

за 1928 р. *21*

Запис про смерть № *5* (заг.)

№..... (чол.), № *2*..... (жін.)

1. Запис складено *20* " дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Рибаченко Мотро*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*жінка*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *43* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. *19* " день.

7. Де постійно жив *б. Цернів* округу *Стовбузан* район *Ритом* село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Воєнне підприємство у себе*

*48*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'уодівилий або з'уодівіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *туберкульоз легень*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Віра Рибак*

Адреса заявителя *СРФГодис*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦ'ом

*Вульф*

Регстратор

*Криштосяк*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *У. С. Р. Р.* Сільраді (виконкомі)

*Ставиця* району *Вуцерь* округи

за 1928 р. *22*

Запис про смерть № *6* (заг.)

№ *—* (чол.), № *3* (жін.)

*150*

1. Запис складено „*28*“ дня *Січня* місяця 192*8* року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *—* записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? *—*
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Макаревич Микола*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *—* міс. „*—*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *—* в) Вік батька „*—*“ років, та матері „*—*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. *28* день.
7. Де постійно жив *Вуцерь* округи *Ставиця* район *Роздільне* село (або хутір) *—* або місто *—* вул. *—* № буд. *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *—*

9. Національність *Українське*

10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримував? *Родина*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)?

*Городяровська*

*22/96*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Дитин*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті *Від гробою*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Марксиста Дмитро*

Адреса заявителя *с. Радішівка Ставщирська район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом *[Signature]*

Регистратор *[Signature]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЛІС при *Вузької* Сільраді (виконкомі)

*Ставишине* району *Вузької* округи

за 1928 р. *23*

Запис про смерть № *7* (заг.)

№ *41* (чол.), № *41* (жін.)

*154*

1. Запис складено „*25*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *11* записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мостішкова Надія*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Жіночі*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *-* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *8* р. *Січня* міс. „*24*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „*-*“ років, та матері „*29*“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* міс. *22* день.

7. Де постійно жив *Вузької* округа *Ставишине* району *Розівка* село (або хутір) або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українка*

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? *Матері*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи подарював у себе?

*У себе.*

*23/80*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат, та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті *Воспалення легенів*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Мостінач Євгенія*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Мостінач*

Зав. ЗАЦС'ом *[Signature]*  
 Регстратор *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при \_\_\_\_\_ Сільраді (виконкомі)  
району \_\_\_\_\_ округу

за 1928 р. *24*

Запис про смерть № *8* (заг.)

№ \_\_\_\_\_ (чол.), № *5* (жін.)

1. Запис складено „*26*“ дня *Січня* місяця 19*28* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *ні* записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? \_\_\_\_\_

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? \_\_\_\_\_

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? \_\_\_\_\_

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *12* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
міс. „ \_\_\_\_\_ “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ в) Вік батька \_\_\_\_\_ років, та матері \_\_\_\_\_ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. *17* день.

7. Де постійно жив *В-церквіськ* округа *Слов'янський* район *Рознінко* село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність \_\_\_\_\_ *Українка*

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? *Рідно*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, реміства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
инше?) \_\_\_\_\_ *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Діур*

*У себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

*Возвращение домой из лагеря*

Лікарська посвідка про смерть № — .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Куршова Оксана*

Адреса заявителя .....

*В. Розішня Степанівський район*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

*Куршова, Оксана.*

Зав. ЗАЦС'ом .....

*Вульф*

Регистратор .....

*Александр*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району ..... округи

за 1928 р. *25*

Запис про смерть № *9* (заг.)

№ *4* (чол.), № ..... (жін.)

*156*

1. Запис складено „*9*“ дня *Листога* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *ні* записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? *ні*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Маланський Микола*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіча*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *9* років. *місяць*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „*54*“ років, та матері „*40*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Листога* міс. „*9*“ день.

7. Де постійно жив *Б-цернівська* округа *Сілавшан* район *Розкіш* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

2576  
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *хлоп'яч*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *сухотти*

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя *Малашний Федір*

Адреса заявителя *с. Ракошине Ставищен Р-ону*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Владор. Малашний*

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільрадї (виконкомі)

книга №

району

округи

за 1928 р. 26

Запис про смерть № 10 (заг.)

№ 5 (чол.), № - (жін.)

157

1. Запис складено „13“ дня *Листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Ярешиук Федір*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *42* р. років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Листопада* міс. „*12*“ день.

7. Де постійно жив *Б-Церкв* округа *Сивашук* район *Рознішів* село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *українець*

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

26/70

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... \* та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *від старості*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Рво тина Манас Радіанів*

Адреса заявителя *с. Розкішна Станіславський район*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Сілавшица* району *Б-Чернів* округи  
Сільраді (виконкомі)

Книга № .....  
за 1929 р. *158*

Запис про смерть № *11* (заг.)

№ ..... (чол.), № *6* ..... (жін.)

1. Запис складено „*26*“ дня *Моточ* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Манарова Гаетія*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіноча*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька *42* років, та матері *29* років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Моточ* міс. *26* день.

7. Де постійно жив *Б-Чернів* округа *Сілавшица* район *Роскічина* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *українка*

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? .....

А як ні, то з якої самі роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *на утриманні батьків*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Зу*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті Горачка

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя: Макаров Петро  
Адреса заявителя: Розв'язка Сіавицького району  
Назва й №№ документів .....

Особливі уваги Макаров  
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Вукаш



У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ~~Т. озкнашені~~ Сільраді (виконкомі)  
*Славшан* району *Б-Церквск* округу

книга №.....

за 1928 р. *28*

Запис про смерть № *12* (заг.)

№ *6* (чол.), №..... (жін.)

*159*

1. Запис складено „*24*“ дня *Метого* місяця 19*29* року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Метого Віт Василь*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *3* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Метого* міс. „*26*“ день.
7. Де постійно жив *Б-Церквск* округа *Славшан* району *Поміш* село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....
9. Національність *українець*
10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) .....

12. Де працював або служив (назва підприємства)

28/10

13. Становище в занятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'уволий або з'уволила ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп "....." дівч. "....." та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті параліч

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Мухомін Роман  
 Адреса заявителя с. Розкішка ставищанського району  
 Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мухомін

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Вульф

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Сілавинцян* району *Б-Церкві* *Возкаманскій* округи

за 1928 р.

29

## Запис про смерть № 13 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „*24*“ дня *Листопада* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *156* записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? *Ні*3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Залиша Григор.*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чоловіч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *Вересня*  
міс. „*12*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „*36*“ років, та матері „*32*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Листопада* міс. „*26*“ день.7. Де постійно жив *Б-Церкві* округа *Сілавинцян* району *Розніш* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? *Батьком*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) .....

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

28/10

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї, (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *холодий*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *мелодрама*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Засина Анів*  
Адреса заявителя *с. Рубкошча - Станьвицанського Району*  
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Засина*

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор *Вульф*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПИС при Ставиш району Буцур Сільраді (виконкомі) округи

за 1928 р. 30

Запис про смерть № 14 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Березня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 14 записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? 14

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Рвятинова Ганно

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. \_\_\_\_\_  
міс. „\_\_\_\_\_“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ в) Вік батька „\_\_\_\_\_“ років, та матері „\_\_\_\_\_“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Березня міс. 4 „ день.

7. Де постійно жив Буцурівськ округа Ставиш район Розривне село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність України

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? \_\_\_\_\_

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) Коштіми рідні

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

30/11

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті невідомо

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Рватина Юван Павлов.  
Адреса заявителя с. Возкішня Сілавщина Район  
Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рватина

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор .....

Рватина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)

району

округи

книга №

за 1929 р.

81

Запис про смерть № 81 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „26“ дня Мовши місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бойдур Андрей Василь

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) 23 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Мовши міс. „26“ день.

7. Де постійно жив Б-Урскр. округа Мовши район Розкілля село  
(або хутір)..... або місто..... вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)  
с. Розкілля

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави

та инше?)

Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи).....

*В. Свободу* *в енергетичній*

*зуп*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

<p>14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....</p>
--

15. Причина смерті *Гинь перкулоза*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Регистратор.....



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 82 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Жовтня ..... місяця 1929 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Святиня Оліга Яковлево,
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 років. —

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 ..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Жовтня міс. 25 день.
7. Де постійно жив Б-Церк округи Стовбу район Розкілля село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....
9. Національність Укр.
10. Чи здобував прожиток сам? ні. Як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства)

у себе - батьки.

32/5

13. Становище в зайнятті що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп'я, дівч. та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Дистемія

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Святица Яків.

Адреса заявителя с. Ротківщина.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 83 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „26“ дня *Жовтня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Коваленко Степан Стари.*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловік*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *1-50* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Жовтня* міс. *26* день.

7. Де постійно жив *Со-Цурк.* округа *Славичу.* район *Великий* село

(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Самітко.*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави

та инше?) *Від хліборобства.*

164

83-9

33/6  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

В своїй господарстві

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті

Шмицькова хвороба й кір.

Лікарська посвідка про смерть № -

Прізвище й ім'я заявителя

Коваленкова Хруща Волод.

Адреса заявителя

с. Роткіца

Назва й №№ документів

—

Особливі уваги

—

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

Криво

У.О.П.П.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рожкачачьк, Сільраді (виконкомі)  
Ставиш. району Біло-Церк. округи

книга №.....  
за 1929 р. 34

Запис про смерть № 84 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

165

1. Запис складено „24“ дня Жовтня місяця 1929 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Свєтшиа Трохиа Пилип
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 41 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Жовтня міс. „29“ день.
7. Де постійно жив Біло-Церківськї округа Ставиш. район Рожкачачьк село  
(або хутір)..... або місто..... вул. № буд.....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....
9. Національність Укр.
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? син
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше? Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи) в своєму господарстві чи господарстві зир

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удоб., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? 48 років в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " 4 " дівч. — " та крім того, скільки ще повнолітніх 4 !

15. Причина смерті .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Святиня

Адреса заявителя с. Розкішня

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор С. Прома

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Степанівка району Буцурівка округи

за 1929 р.

35

Запис про смерть № 85 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Новтня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? ні.

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Чабан Василь Андрій в.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 3 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Новтня міс. „28“ день.

7. Де постійно жив Буцурівській округи Степанівка району Взроши село  
(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українськ

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) Від своїх робіт

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *доче*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? \_\_\_\_\_ б) коли в останнє одружився (лася)? \_\_\_\_\_ в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла \_\_\_\_\_

г) скільки дітей од цього шлюбу народилося \_\_\_\_\_ д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ \_\_\_\_\_ “ дівч. „ \_\_\_\_\_ ” та крім того, скільки ще повнолітніх \_\_\_\_\_

15. Причина смерті *Від пару*

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя *Табачи Андрі*

Адреса заявителя *с. Розкішна*

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Табачи*

Зав. ЗАЦС'ом \_\_\_\_\_

Регстратор *[Signature]*



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району ..... округи

Запис про смерть № 86 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „31“ дня Жовтня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? \_\_\_\_\_

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шисякшиї Степан утор.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Жовтня міс. 30 день.

7. Де постійно жив Толюцерівск округа Ставшч район Розвішицсело  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько.

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Укр.*  
В своєму господарстві

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? .....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

*Тир*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Мислячий Григор Федор.*

Адреса заявителя .....

*с. Борківщина*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор .....

*С. Роман*

Запис про смерть № 84 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „31“ дня *Мовши* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гюквічова Галина Яковл.*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *19* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. міс. „ „ „ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років, та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Мовши* міс. *31* „ день.

7. Де постійно жив *Борщів* округа *Старовиш* район *Розкіш* село

(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Україн.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *матір*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?)

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи) чи господар.....  
*33/90* *В своєму господарстві.*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Запам'ятування мозку.*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Мельничко Іван Григор.*

Адреса заявителя *с. Рожкичина.*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Регстратор *М. Роліт*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 1928 р. 38

## Запис про смерть № 88 (заг.) 169

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня *Новтня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? *ні*3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Легеза Дмитро Омиснів*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічої*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *3* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Новтня* міс. „ 1 “ день.7. Де постійно жив *с. Розкіша* округу *Бучарісс* району *Сейову.* село  
(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) —

9. Національність *Українець.*10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави та инше?) *від хліборобства.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установа) \_\_\_\_\_

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) \_\_\_\_\_ *у себе.*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? \_\_\_\_\_ *Дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? \_\_\_\_\_ б) коли в останнє одружився (лася)? \_\_\_\_\_ в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла \_\_\_\_\_

г) скільки дітей од цього шлюбу народилося \_\_\_\_\_ д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " \_\_\_\_\_ " дівч. " \_\_\_\_\_ та крім того, скільки ще повнолітніх \_\_\_\_\_

15. Причина смерті \_\_\_\_\_

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАЦС'ом \_\_\_\_\_

Регстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району ..... округи

Запис про смерть № 89 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Мовшанада місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Скиба Іван Михайлів

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Мовшиц міс. М \* день.

7. Де постійно жив Б.-Церк. округа Ставищань район Ромківка село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор .....



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)

Книга № 210  
за 1928 р.

району

округи

Запис про смерть № 90. (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „8“ дня *Листопада* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *ні* записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Росен Олекса Григор*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловічої*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *2.* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Листопада* міс. „ *7.* “ день.

7. Де постійно жив *Буцурівської* округа *Старий* район *Розтин* село

(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність

*Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе.

4086 *У себе*  
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті *Віч. востаннєм легкі*

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя *Касян Рогов Кемович*

Адреса заявителя *с. Розкошанське Сівокичанське району*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *[Підпис]*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 1929 р.

Запис про смерть № 91. (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „10“ дня *Листопада* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *н* записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Чабанюк Михайло Антосів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чоловіч*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 - р. -  
міс. „ - “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або - в) Вік батька „ - “ років, та матері „ - “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Листопада* міс. *9* “ день.

7. Де постійно жив *в селі Чернівець* округи *Ставиш* район. *Роскіше* село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українці*

10. Чи здобував прожиток сам? - Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарство? Чи с/госп?

*шко*

*Усебе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Дитини*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей від цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті

*Різ Ворох*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Табач Анатолій*

Адреса заявителя

*с. Розкіш Станіславська район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*[Handwritten signature]*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

*[Handwritten signature]*

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ**  
**ВНУТРІШНІХ СПРАВ**

Славущанському району Біло-Церк. округи

**Запис про смерть № 92. (заг.)**

№ 92 (чол.), № ..... (жін.)

123

1. Запис складено „10“ дня Мистопад місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Варшба Марша Зінкова

4. Між (чол. чи жіноч.)?

Вік (у років має од народження)? 65 років.

Померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
причини б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
..... ївка „.....“ років, та матері „.....“ років.

Помер (ла) 19 29 р. Мистопада міс. „10“ день.

..... село Біло-Церки округи Славущанського району

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Укр

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави

та инше?) Від хліборобства

Підпис заявителя

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? ~~у себе~~

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? 45 в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) З них живі 7 дівч. — та крім того, скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерті Простуда

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Заремба Микола Микола

Адреса заявителя с. Рокішня Ставни.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАЦС'ом

Рєвстратор

М. Романчук

Запис про смерть № 93. (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „11“ дня Листопада 24 місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? ні

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ташинго Віктора Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 1/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р. ...  
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Листопада міс. 11 „ день.

7. Де постійно жив Розчуч округа Ставиш район Розчуч село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства

4336  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*Усебі*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) —

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*Від копу*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Ташинко В. Кай*

Адреса заявителя

*р. Розкішівська Община*

Назва й №№ документів

*[Handwritten scribbles]*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Ташинко*

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

*[Signature]*



Запис про смерть № 94 (заг.)

№ с (чол.), № \_\_\_\_\_ (жін.)

1. Запис складено „11“ дня Вистонада місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?)

бо оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Муртинко Петро Семенов

4. Якої статі (чоловіч, чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 1/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192\_\_\_\_\_ р.

міс. „\_\_\_\_\_“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або \_\_\_\_\_ в) Вік батька „\_\_\_\_\_“ років, та матері „\_\_\_\_\_“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Вистонада міс. 10 день.

7. Де постійно жив Во-Церк Округа Стовпич район Розкіш село

(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установа) *у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " ..... " дівч. " ..... " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *Укр.*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Гертунко Саша Миколайів*

Адреса заявителя *с. Розкіш*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Гертунко Саша Миколайів*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор *С. Ром*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при Ворожачь Сільраді (виконкомі)  
Оттавський району Бузерівського округуКнига № 76  
за 1928 р. 176Запис про смерть № 95 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено 12 " дня Листопада місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?)або оголошений за померлого по суду? ні3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мусейвіно Трохим Іванов4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 24 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р. ....  
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Листопада міс. 11 день.7. Де постійно жив Бузерівськой округа Оттавський район Розкім село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українська10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Тато

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А. як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „—“ дівч. „—“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

Від простуди

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

Мацейко Іван Іванович

Адреса заявителя

с. Рагівщина Ставищенського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Мацейко Іван Іванович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ГОЗКОМІ Сільраді (виконкомі)  
Ст. Авишча району Бучерівськ округи

Книга № 11  
за 1928 р. 446

Запис про смерть № 96. (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня листопада місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? ні

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Світлана Василь Семенов

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловічий

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) 6 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. —  
міс. „—“ день народження б) якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „—“ років, та матері „—“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. листопада міс. 11 день.

7. Де постійно жив Бучерівськ округи Ст. Авишча район Розкоши село  
(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець.

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства

6. Коли помер (ла) 1929 р. листопада

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*Сусебе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Воспалення кишків*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Світлана Селен*

Адреса заявителя

*с. Розклин. Становище*

Назва й №№ документів

*[Handwritten signature]*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Світлана*

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

*[Handwritten signature]*

Б.-Ц. Держдрук № 330—88550

Назва й №№ документів

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сільраді (виконкомі) району округи

Книга № 70  
за 1928 р.

Запис про смерть № 94 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено 12 дня Січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 63 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р.

міс. „ ” день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або в) Вік батька „ ” років, та матері „ ” років.

6. Коли помер (ла) 1929 в Січню міся. 12 день.

7. Де постійно жив Бурульба округи Стівшан район Розкоше село  
або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

а як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
а инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи) \_\_\_\_\_

408/86

Володарєв Іван

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток, хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? \_\_\_\_\_ б) коли в останнє одружився (лася)? 1888. в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 56. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 12. д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — " та крім того, скільки ще повнолітніх 2.

15. Причина смерті Від отруєння ніч.

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя \_\_\_\_\_

М. Селуца Іван

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

В. 19531 м. Обовинен район

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАЦ'ом \_\_\_\_\_

М. Селуца Іван

Реєстратор \_\_\_\_\_



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

Запис про смерть № 98 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „14“ дня Октябрю місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мерникъ Галина Семеновна.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 4 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.  
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Октябрю міс. 14 день.

7. Де постійно жив Білоцерк. округа Ставш. район Рокіш. село  
(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)  
с. Рокіш.

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько.

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)  
Від хліборобства.

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

у себе.

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

Гір.

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Мершина Саша Михайлівна  
с. Рокішине

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі ваги .....

Підпис заявителя .....

Мершина Саша Михайлівна, р.п. Ступківська

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

М. Кош

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 1929 р.

180

Запис про смерть № 99 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „16“ дня Світловодська місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? Не

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Меркушко Устия Семешова

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночка

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 11 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Листо міс. „16“ день.

7. Де постійно жив с. Розкішма округа..... район..... село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....  
с. Розкішма

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) Від хліборобства

4686  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи):

у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті Кіп

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Пісунько Семен Миколайович

Адреса заявителя с. Розкілля

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя р. Пісунько Семен Миколайович

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор М. Ярем

Запис про смерть № *100* (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено *24* " дня *Листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гурик Іван Андрійович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловік*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Листопада* міс. *23* " день.

7. Де постійно жив *с. Рожкища* округи *Бі-Церк.* район *Ставиш.* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

4786

у себе.

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті Кіп.

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор М. Поле

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

..... району ..... округи

за 1928 р. 48

## Запис про смерть № 101 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Метопода місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гарашин Марія Макарова4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
 міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
 або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Метопод міс. „23“ день.7. Де постійно жив То-Цекр. округа Славинський район Розкішча село  
(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Укр.10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удівіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

Запам'ятованим легем'ям

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя

с. Рогішине Ставницького р-ну

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 102 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Сметона місяця 1929 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)  
оголошений за померлого по суду?3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Калишівко Микола Павліч.4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Сметон  
міс. „21“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або шося в) Вік батька „40“ років, та матері „35“ років.6. Коли помер (ла) 1929 р. Сметон міс. „29“ день.7. Де постійно жив Рохішів округа ..... район ..... село  
бо хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Укр.10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи): чи господарював у себе:

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... дівч. „ ..... ” та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті невідомо

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Коліниченко Павло

Адреса заявителя с. Рокитинь

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор О.Роман

Запис про смерть № 104 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Октябрю місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Борис Угоров Шичи

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 10 м. років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. лист. міс. дв. день.

7. Де постійно жив Білоцерківськ округа Слобиди район Рожини село  
або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? самітка

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
инше?) Від хліборобства

300  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат..... та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті .....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя..... Горюхи Тихий

Адреса заявителя..... С. Рогозівка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор О.Р. Вол

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

району ..... округи

за 1928 р. 51

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 105 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „25“ дня листопада ..... місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? .....

Зарембова Юлія

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 85 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. листопада міс. 24 день.

7. Де постійно жив 50-Церк округи Ставиш район Рокити село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність

Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?) .....

Від хліборобств.

3146  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)? 45 років в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті старець

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Заремба Миколай

Адреса заявителя с. Родішине

Назва й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор М. Рок

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 106 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

186

1. Запис складено „24“ дня листопада місяця 1928 року.  
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Півень Віра Савовна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 6 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. но зазначити 1928 р.  
с. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. листопада м. 26 день.

7. Де постійно жив Бокішівського округа Станівський район 5-Черв село хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність укр.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? чи ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави инше?)

5286  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?..... б

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті Проземія

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Петренко Анатолій

Адреса заявителя с. Борківка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Петренко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор В. С. Сидоренко



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)

Книга № 50  
Книга № 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сільраді (виконкомі) району округи

за 1929 р.

Запис про смерть № 108 (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

- 1. Запис складено „29“ дня Листопада місяця 1929 року.
- 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) оголошений за померлого по суду?
- 3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Паставський Никола Дмитрів
- 4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
- 5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
 б) „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
 в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

- 6. Коли помер (ла) 1929 р. Лист. міс. 29 день.
- 7. Де постійно жив Б.-Церк. округа Ставну. район Вокіши село хутір) або місто вул. № буд.
- 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ул. с. Вокіши
- 9. Національність укр.
- 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батьки
- 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства) Від хліборобства

Як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави (инше?)

12. Де працював або служив (назва підприємства або установа).....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців..... дівчат..... та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті.....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району ..... округи

за 1928 р.

## Запис про смерть № 108 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „29“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Борщев* *Івша* *Пихонова*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жінка*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *4* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *лист.* міс. *29* „ день.7. Де постійно жив *Борщев* округа *Синь* район *Радичів* село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Укр.*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства)

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

а инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *вчуб*

*В своєму господарстві*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в' останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*Уір*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Роберт Плихін*

Адреса заявителя

*с. Рокішине*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Роберт Плихін*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

*М. Рокіш*

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ**

**Запис про смерть № 109 (заг.)**

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Світлограда місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? —

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Крукова Параска Андр.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночка

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 1/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Світлограда міс. 29 день.

7. Де постійно жив Бі-Церк округа Стовпич район Рожичинське село  
(або хутір)..... або місто..... вул. — № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність україн.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) Від хліборобства

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

району ..... округи

за 1928 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 110 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

190

1. Запис складено „2“ дня Грудня ..... місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Борзученко Надія Олександрівна4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

родження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

р (ла) 19 28 р. Грудня ..... міс. 2 ..... день.з жив Вілицька ..... округа ..... район ..... селоху Волківщина ..... або місто ..... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Укр.10. Чи здобував прожиток сам? ні ..... Як не сам, то хто саме утримував? Саміт

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

к ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
нше?) .....

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*Зву*

*у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одине член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Зір.*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Тарас Омелько*

Адреса заявителя *с. Дочківщина*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*[Signature]*

Запис про смерть № 2 (заг.)

№ 1 (чол.), № - (жін.)

1. Запис складено „11“ дня Січня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № - записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? -

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гуринів Петро

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 35 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Серпень міс. „11“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або „5“ в) Вік батька „35“ років, та матері „35“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. 10 день.

7. Де постійно жив у церкві округа Смолиш район Розум село

(або хутір) - або місто - вул. - № буд. -

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) там

9. Національність українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Вид хліборобства



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*вдовий*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп., " дівч., " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

*есхотид*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Куцимир Михайло*

Адреса заявителя .....

*с.Рубиниці, Ставлицький р.*

Назва й №№ документів .....

*Мениш*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

*Мениш Василь Куцимир*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

Запис про смерть № *1* (заг.)№ *Сізм* (чол.), № *1* (жін.)1. Запис складено „*4*“ дня *Сізм* місяця 192*8* року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Микола Кешинь*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*Чоловіч*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *48* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Сізм* міс. *4* день.7. Де постійно жив: *Бучув* округи *Синь* район *Рощин* село  
(або хутір)..... або місто..... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хлібробства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Від хлібробства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

вспомогача у сіві

13. Становище в зайнятті, що давало хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? / б) коли в останнє одружився (лася)? 1970 р. в) скільки років тепер має з'удівилий або з'удовіла 48 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх. —

15. Причина смерті

ст. дисп. в

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Швец Іван Іванович

Адреса заявителя

Розумівка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Швец

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Р. Д.

ЗАЦС при Ромаш Сільраді (виконкомі)  
Ситовиц району Ружича округуКнига № 59  
за 1928 р.Запис про смерть № 3 (заг.)

125

№ — (чол.), № 2 (жін.)  
1. Запис складено 12 " дня Ситиц місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Ситиц Оксана

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

жіноча5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 6 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Ситиц міс. 11 " день.7. Де постійно жив в Черківській округа Ситовиц район Ружича село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українець10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Богдан

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у селі

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків / жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

туберкульоз

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Сидорчук Степан

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Степан Сидорчук

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

## Запис про смерть № 4 (заг.)

№ — (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено 14 " дня Січня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Савчук Олександр

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 11 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.

б) " " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або " в) Вік батька " років, та матері " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. 11 " день.

7. Де постійно жив Рижковський округа Синьков район Рауми село  
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність українці

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Самості

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Нія Зембогровська

60/0  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті .....

*Горещого тифу кущом*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Совчук Ареш*

Адреса заявителя.....

*Розуми шиф*

Назва й №№ документів.....

*Мениф*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

*Арешко Софій*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

*А. Гуц*

Запис про смерть № 5 (заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено 21 " дня Смолинського місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? .....

Бавчук Кирило

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....

чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 22 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Смолинського міс. 21 день.

7. Де постійно жив Б. Шершівська округа Смолинський район Розуминське село  
(або хутір)..... або місто..... вул. № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) там

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? друж. Бабіна

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
(або) Від себеборства



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? го емп. торгують ч себе
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'уволий або з'увола г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп. „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті віч хетий

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя Андрейович Рещак

Адреса заявителя Ришківщина

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрейович Рещак

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор В. Гур

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Розум* Сільраді (виконкомі)  
*Смолиш* району *Ружь* округи

Книга № *6*  
за 192*9* р.

Запис про смерть № *6* (заг.)

№ *3* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено *26* " дня *Люттого* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Рабенко Мехмо*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловік*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *46 7/8* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.

міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Люттого* міс. *25* " день.

7. Де постійно жив *Ружь* округи *Смолиш* район *Розум* село

(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *там*

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

62/6  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? *кр б*) коли в останнє одружився (лася)? *1898* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла *55*  
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *4* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп *2*, дівч. *2* та крім того, скільки ще повнолітніх *5*

15. Причина смерті *Стирощів*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Бабенко Марко Миколайович*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*М. Бабенко*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при *Розум* Сільраді (виконкомі)  
*Аношин* району *Бучур* округи

Книга № *15*  
за 192*9* р.

Запис про смерть № *4* (заг.)

№ *4* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*1*“ дня *Березня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Савчук Демитро*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*Аношин*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *51* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Березня* міс. *1* день.

7. Де постійно жив *Бучурівськ* округи *Виниши* район *Розуминськ* село  
або місто..... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? *Від хліборобства*

129

630

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*Володарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? 1898 в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 41 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 6 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " 1 " дівч. 3 " та крім того, скільки ще повнолітніх ±

15. Причина смерті *від добрих короти*

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя *Кришеский Юван*

Адреса заявителя *Ручишині*

Назва й №№ документів *Мили*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Кришеский Марос*

Зав. ЗАЦС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор *А. Сид*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Синьку* району *БЧ* округиКнига № *164*  
за 1928 р.Запис про смерть № *8* (заг.)№ *—* (чол.), № *4* (жін.)1. Запис складено „*5*“ дня *Листопада* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Перицька Марія*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*жіночка*5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *44* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
 міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що змерла: перша, друга,  
 або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 192*8* р. *Листопада* міс. „*5*“ день.7. Де постійно жив *Грушківцем* округа *Синьку* район *Розуми* село

(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *там*9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *сам* Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше? .....

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'уволий або з'увоїла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*Смартський*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Розуминський Микола Іван*

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

*М. І. Іван*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

*пересуда іванко*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

*В. С. С.*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Словинь

району

Вісунь

округи

## Запис про смерть № 9 (заг.)

131

№ 25 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено 22 дня Березня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Андрій Степанович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловік

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Березня

міс. 18 " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або п'ята в) Вік батька 32 " років, та матері 28 " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня міс. 22 " день.

7. Де постійно жив Вісунь округа Словинь район Розумин село

(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше? Від хліборобства



6/20 12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? власно

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті Народившись хорим

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Радченко Сильвіон Р

Адреса заявителя с.ц.

Назва й №№ документів Книжка похов

Особливі уваги

Підпис заявителя Радченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Дядько

№ 10

1. Складено „18“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куршова Марія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куршова Микола

7. Адреса заявителя Срогумини, Ставищанська р-он

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Куршова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор А. Гуз

№ 11

1. Складено „20“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трошків-Порадівський Сова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Порадівська Ірина

7. Адреса заявителя Срогумини, Ставищанська р-он

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) всмерть від хвороби

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 12

1. Складено „21“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимовар Велика Кириньова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимовар Іван Кириньов

7. Адреса заявителя Срогумини, Ставищанська р-он

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тимовар І.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор А. Гуз

№ 13

1. Складено „25“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Червоцький Герман Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Червоцький Олександр Іванович

7. Адреса заявителя Срогумини, Ставищанська р-он

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Червоцьк. Олександр

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор А. Гуз

№ 14

1. Складено „24“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лушко Романна дядько

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лушко Роман

7. Адреса заявителя Рощиничів, Сосновий р-н Чукот. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Лушко Роман*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор *А. С.*

№ 15

1. Складено „17“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Килицьська Анна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 100 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Килицький граф Марсели

7. Адреса заявителя Роушничів, Сосновий р-н Чукот.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Килицький Марсели*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор *А. С.*

№ 16

1. Складено „20“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садльвська Ганка Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соломіцька Дмитро Федорів

7. Адреса заявителя Роушничів, Сосновий р-н Чукот.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Соломіцька Дмитро*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор *А. С.*

№ 17

1. Складено „21“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Олександра Андрійовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Андрій

7. Адреса заявителя Рощиничів, Сосновий р-н Чукот.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Бабенко Андрій*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор *А. С.*

№ 18

1. Складено „ 3 “ Червиль місяця 19 29 р. 679

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лукичоний Новичушич*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *74* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червиль міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лукичоний Збви Нович*

7. Адреса заявителя *Сроцишин*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошеній за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *[Підпис]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Підпис]* Секретар Реєстратор *[Підпис]*

№ 19

1. Складено „ 16 “ Червиль місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тривобецький Павло Кривий*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *26* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Червиль міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Тривобецький Михайло Кривий*

7. Адреса заявителя *Буртівська с/селищна р. Сроцишин*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *[Підпис]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Підпис]* Секретар Реєстратор *[Підпис]*

№ 20

1. Складено „ 4 “ Липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Антоніон Михайло Федорук*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *45* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Липня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Микола Збон Федорук*

7. Адреса заявителя *Сроцишин, Роташирьч*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *[Підпис]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Підпис]* Секретар Реєстратор *[Підпис]*

№ 21

1. Складено „ 11 “ Липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Загорія Марія Андрієва*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *70* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Загорей Олександр Андрієв*

7. Адреса заявителя *Сроцишин с/селищ р/р*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *[Підпис]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Підпис]* Секретар Реєстратор *[Підпис]*

№ 22

1. Складено „ 4 “ Листопад місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвинюк Ноні Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопад міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвинюк Володимир Софій

7. Адреса заявителя Розуминська вулиця, 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Литвинюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Келу

№ 23

1. Складено „ 12 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Надія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Василь Петрович

7. Адреса заявителя Бісер-Окр. Станиця, р. Розуминська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бабенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Келу

№ 24

1. Складено „ 15 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Швець Павл Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Швець Глима Серафимівна

7. Адреса заявителя Слобожанська вулиця, р. Бісер-Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Швець

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Келу

№ 25

1. Складено „ 25 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красівська Марія Владиславівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Красівський Владислав Влад

7. Адреса заявителя Розуминська, Станиця, р. Бісер-Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Красівський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Келу

№ 26

1. Складено „ 1 “ Сергій місяця 19 29 р.

1683

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мусієнко Степаніа  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 1 “ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мусієнко Надія Костянтинівна  
 7. Адреса заявителя Букур'я окр, Словенсько-українська  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мусієнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор В. Жу

№ 27

1. Складено „ 2 “ Сергій місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мусієнко Юлія Миколаївна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 2 “ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мусієнко Микола Костянтин  
 7. Адреса заявителя Російська, Словенсько-українська  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мусієнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор В. Жу

№ 28

1. Складено „ 15 “ Сергій місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривоноса Олександр Романович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 15 “ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кривоноса Роман Федорович  
 7. Адреса заявителя Російська, Словенсько-українська  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кривоноса 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор В. Жу

№ 29

1. Складено „ 17 “ Сергій місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мулочок Валентин Сидорович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Чем. (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 16 “ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мулочок Сидор  
 7. Адреса заявителя Російська, Словенсько-українська  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мулочок 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор В. Жу

№ 30

1. Складено „21“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Червоносий Тетяна Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Червоносий Михайло Іванович

7. Адреса заявителя Родзинський, Шевченківська р-н Київська

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 31

1. Складено „7“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубовичук Оксана Семеновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голубовичук Михайло Іванович

7. Адреса заявителя Родзинський, Шевченківська р-н Київська

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 32

1. Складено „8“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гробовська Тетяна Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гробовський Михайло Іванович

7. Адреса заявителя Родзинський, Шевченківська р-н Київська

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Гробовська

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 33

1. Складено „14“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Килипчук Оксана Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Килипчук Михайло Іванович

7. Адреса заявителя Родзинський, Шевченківська р-н Київська

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Килипчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 11

1. Складено "21" Велесня місяця 1929 р. 694

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замиский Верди Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" Велесня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Замиский Миколай Федор

7. Адреса заявителя Радимичівський м.п. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів).....

9. Підпис Замиский заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рем  
Реєстратор

№ 36

1. Складено "29" Велесня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шибанов Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" Велесня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шибанов Миколай

7. Адреса заявителя Радимичівський м.п. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів).....

9. Підпис Шибанов заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 37

1. Складено "2" Львівня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косенко Григорій Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "2" Львівня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косенко Володимир Миколай

7. Адреса заявителя Радимичівський м.п. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів).....

9. Підпис Косенко заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рем  
Реєстратор

№ 38

1. Складено "26" Львівня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горжуня Ерисон Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "19" Львівня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горжуня Миколай Ерисон

7. Адреса заявителя Радимичівський м.п. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)..... М. Горжуня

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рем  
Реєстратор



№ 39

1. Складено „14“ листопада місяця 1939 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейнеский Володимир Григор.  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 ш. (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „14“ листопада міс. 1939 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Дейнеский Михайло Лукашич  
7. Адреса заявителя Ромашини, Станиця Савадурська  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 40

1. Складено „8“ грудня місяця 1939 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Госого Мотря Дмитрів  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „7“ грудня міс. 1939 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Леонидівна  
7. Адреса заявителя Ромашини, Станиця Савадурська  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 41

1. Складено „15“ грудня місяця 1939 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейнеский Арсен Уланов  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „14“ грудня міс. 1939 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Дейнеский Григор Лукашич  
7. Адреса заявителя Буча, Ротенштрассе  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя  
7. Адреса заявителя  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

## Запис про смерть № 1 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „9“ дня Листопада місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ли записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шостяк Степан4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька 30 років, та матері 30 років.6. Коли помер (ла) 1928 р. Листопада міс. 9 день.7. Де постійно жив Борисів округу Станіславський район Станіслав село  
або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українська10. Чи здобував прожиток сам? ли Як не сам, то хто саме утримував? Борисів11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави  
инше?) .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Сталінському* райононраді (виконкомі)  
*Таврійському* району *Віслюч* округи

Книга № *719*  
за 1928 р.

### Запис про смерть № *2* (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено *21* " дня *Моніого* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? .....

*Бубич Варвара*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....

*жінка*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *40* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *9* р.

міс. *1* " день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або ..... в) Вік батька *32* років, та матері *32* років.

6. Коли помер (ла) 192 *9* р. *Моніого* міс. *21* " день.

7. Де постійно жив *Бубич* округа *Таврійського* район. *Іван* село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? *Батьків*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави та инше?) .....

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? *1* б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*серце*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Сівацькому* району *698* округиЗапис про смерть № *3* (заг.)№ ..... (чол.), № *2* (жін.)1. Запис складено „*21*“ дня *Листопада* місяця *1929* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мовчан Микола Степанович*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) *1929* р. *Січень* міс. „*30*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *6* в) Вік батька „*38*“ років, та матері „*39*“ років.

6. Коли помер (ла) *1929* р. *Листопада* міс. „*21*“ день.7. Де постійно жив *698* округа *Сівацькому* район *Сівацькому* село

або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? *ні*. Як не сам, то хто саме утримував? *Вашенька*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

або як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами ірідні, держави та инше?) .....

ЗАЦС при Станіславському Сільраді (виконкомі)  
Товшанському району Бучачев округу

Книга № 11  
за 1928 р.

Запис про смерть № 4 (заг.)

№ 2 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „21“ дня Лютого місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? \_\_\_\_\_

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сойко Микола

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 61 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. \_\_\_\_\_  
міс. „21“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ в) Вік батька „61“ років, та матері „61“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 21 день.

7. Де постійно жив Бучачев округу Товшанський район Товшанське село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами [рідні, держави та инше?] \_\_\_\_\_

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*Своєсподороство*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) \_\_\_\_\_

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті .....

*Віс невідомої причини*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Бойко Олександр Артемів*

Адреса заявителя .....

*С. Станіславичі, Стівшицького Району*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

*В. Я. Шенділ*

ЗАЦС при *Співтоваристві* Сільраді (виконкомі)  
*Співтоваристві* району *Білоцерківському* округу

Книга № *12*  
за 1928 р. *74*

Запис про смерть № *5* (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „*Н*“ дня *березня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Шмидт Іван*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *5* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (да) 19 *29* р. *березня* міс. *4* день.

7. Де постійно жив *Білоцерківському* округу *Співтоваристві* району *Співтоваристві* село  
(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував? *Іван*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами ірідні, держави та инше?) .....



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти *бог просудя* .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Микола Андрій Ладіанов* .....

Адреса заявителя *С. Матієшівця Стасюкиського Р* .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Микола Л* .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор *Л. Шинько* .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Станіславській міській раді (виконкомі)  
Таблиця району Б-Ур округу

12  
Книга № 75  
за 1928 р.

Запис про смерть № 5 (заг.)

№ 3 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „4“ дня березня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Шошра Іван Андрійов

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чол.

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) 5 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р.

міс. „—“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „—“ років, та матері „—“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. березня міс. 4 день.

7. Де постійно жив Б-Ур округу Станіславський район Станіславське село

(або хутір) — або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) —

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) —

28/6  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в занятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

*від простуди*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Менера Олександр Миколайович  
Степанівський Степанович*

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

*А. Миколайович*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор .....

*І. С. Шинько*

№ 6

1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осунь, Марґоа

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зігана Степанидо Костів.

7. Адреса заявителя С. Станіславши Станіславшино Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зоммерна Замеано по заклі.

9. Підпис заявителя Зігана

10. Голова ради Зав. ЗАГС Павло Секретар Реєстратор І. Сісний

№ 7

1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рядовий Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рядовий Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя С. Станіславши Станіславшино Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) І

9. Підпис заявителя Рядовий

10. Голова ради Зав. ЗАГС Павло Секретар Реєстратор І. Сісний

№ 8

1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваль Олена Стійанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваль Стійан Стійанович

7. Адреса заявителя С. Станіславши Станіславшино Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Коваль

10. Голова ради Зав. ЗАГС Павло Секретар Реєстратор І. Сісний

№ 9

1. Складено „ 6 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Судий Євген Карпів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Судий Олександр Євгенов

7. Адреса заявителя С. Станіславши Станіславшино Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Павло Секретар Реєстратор І. Сісний

78

№ 22

1. Складено „ 21 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурин Григорій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурин Григорій

7. Адреса заявителя С. Станіславчик Станіславського р. Б. У. О.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гурин

10. Голова ради Логов Зав. ЗАГС Секретар Даниленко Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 24 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулик Олександр Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик Федор

7. Адреса заявителя С. Станіславчик Станіславського р. Б. У. О.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кулик

10. Голова ради Логов Зав. ЗАГС Секретар Даниленко Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гула Антоніна Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гула Дмитро

7. Адреса заявителя С. Станіславчик Станіславського р. Б. У. О.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гула

10. Голова ради Логов Зав. ЗАГС Секретар Даниленко Реєстратор

№ 25

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Логовіна Марія Асанова

3. Жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Логовін Юхим

7. Адреса заявителя С. Станіславчик Станіславського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Логовін

10. Голова ради Логов Зав. ЗАГС Секретар Даниленко Реєстратор

№ 29

1. Складено „ 26 “ липень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крошкин Інокій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ липень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крошкин Іванко Петрович

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського р-ну Б. У. о.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Крошкин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 1 “ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демілева Настя Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демілевий Василь Сергійович

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського р-ну Б. У. о.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Демілевий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Демілевий

№ 31

1. Складено „ 14 “ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погорілий Павло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Погорілий Іван

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Погорілий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Демілевий

№ 32

1. Складено „ 18 “ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кабанчук Тимонько Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлака Олександр

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бурлака

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Демілевий

№ 33

1. Складено „ 24 “ Верня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пастух Мекіз

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Верня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пастух Канієврай

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пастух Мекіз

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Данієвський

№ 34

1. Складено „ 31 “ серпня місяця 19 9 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погорілий Савен Потапів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ серпня міс. 19 9 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Задарчук Олексій Іванович

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Задарчук Олексій Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пастух Жан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пастух Канієврай

7. Адреса заявителя с. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пастух Канієврай

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Данієвський

№ 36

1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буряка Антін Селенів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 169. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буряка Селен Антін

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Станіславського району Т-Ц. округ

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Селен Буряка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 37

1. Складено „13“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлака Анна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлака Олександр

7. Адреса заявителя с. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя не пиши шриф.  
за Розуми

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Данилюк

№ 38

1. Складено „21“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голішук Леон Родіонів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голішук Семен

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Ставищенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Голішук

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Дігун

№ 39

1. Складено „6/11“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзар Федор Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6/11“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзар Федор Степанів

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Ставищенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кобзар

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Дігун

№ 40

1. Складено „8“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вознич Сергій Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вознич Митрофан Миколай

7. Адреса заявителя с. Станіславчик Ставищенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Дігун



№

41

1. Складено „15“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Боромівський Василь Мар.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Боромівський Марія Василів

7. Адреса заявителя

с. Станіславчик Станіславський Район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Боромівський М.

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

Дирин

№

42

1. Складено „15“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Олександрович Меланка

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Олександрович Антонина

7. Адреса заявителя

с. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Олександрович Антонина

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

Данієлюк

№

43

1. Складено „20“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Цісар Михайло Арохаєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

89 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Цісар Арохія

7. Адреса заявителя

с. Станіславчик Станіславський Район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Цісар

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

Дирин

№

44

1. Складено „25“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гурій Федір Демич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

61/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Савва Сава

7. Адреса заявителя

с. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) сава

9. Підпис заявителя

сава Шибель

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

Данієлюк

№ 43

1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Михайло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчук Михайло Андрійович

7. Адреса заявителя С. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кравчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор Даниш

№ 46

1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуртовська Марія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуртовська Павло

7. Адреса заявителя С. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гуртовська

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор Даниш

№ 47

1. Складено „ 10 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлака Оксана Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шенкер Андрій

7. Адреса заявителя С. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шенкер

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор Даниш

№ 48

1. Складено „ 12 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравчук Дмитро Іллічович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Грудня міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчук Ілля Іллічович

7. Адреса заявителя С. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кравчук Ілля Іллічович

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 49

1. Складено „17“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравчук Мадна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчук Тимохій

7. Адреса заявителя в. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя не тиснути до роз. *Кравчук*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Коваль*

Секретар Реєстратор *Данилюк*

№ 50

1. Складено „20/10“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крайчик Євдокія Стефанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Лево Григорів

7. Адреса заявителя в. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Руденко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Коваль*

Секретар Реєстратор *Данилюк*

№ 51

1. Складено „23“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлака Варна Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлака Кирило Павло

7. Адреса заявителя в. Станіславчик Станіслав

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Бурлака*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Данилюк*

№ 52

1. Складено „24“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Война

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3/4р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Война Петро

7. Адреса заявителя в. Станіславчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *П. Война*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Данилюк*

№ 9		1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.	
Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Кравчук Олександр Миколайович	Боромана Марія Євгенівна
	після запису подружжя	Кравчук Олександр Миколайович	Кравчук Марія Євгенівна
3. Вік (скільки повних років має)		25 років	25 років
4. Місце мешкання		С Станіславський	Ставвишанського району
5. Назва й №№ документів або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружуємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
молодий <i>Олександр Миколайович Кравчук</i> молода <i>Марія Євгенівна Боромана</i>			Секретар Регистратор

№ 8		1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.	
Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Бурмана Олександр	Погоріда Євгенія
	після запису подружжя	Бурмана Олександр	Бурмана Євгенія
3. Вік (скільки повних років має)		21	18
4. Місце мешкання		С Станіславський	Ставвишанського району
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружуємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
молодий <i>Олександр Бурман</i> молода <i>Євгенія Погоріда</i>			Секретар Регистратор

№ 9		1. Складено „ 10 “ Травня місяця 1929 р.	
Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Лядова Микола	Дашкевич Марія
	після запису подружжя	Лядова Микола	Лядова Марія
3. Вік (скільки повних років має)		49	45
4. Місце мешкання		С Станіславський	Ставвишанського району
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружуємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
молодий <i>Микола Лядова</i> молода <i>Марія Дашкевич</i>			Секретар Регистратор

22/29

№ 10		1. Складено „ 21 „ Травня місяця 1929 р.	
Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Ковзар Яким Сидорович	Тетяна Степанівна
	після запису подружжя	Ковзар Яким С.	Ковзар Тетяна
3. Вік (скільки повних років має)		24 р.	20 р.
4. Місце мешкання		с. Станіславчик	
5. Назва й №№ документів або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружуємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
Я Ковзар Яким Сидорович молодий		Тетяна Степанівна молода	Секретар Реєстратор

№ 11		1. Складено „ 22 „ Травня місяця 1929 р.	
Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Альмузеній Адаміч	Тетяна Степанівна Макарова
	після запису подружжя	Альмузеній Адаміч	Альмузеніо Степанівна
3. Вік (скільки повних років має)		18 р.	22 р.
4. Місце мешкання		с. Станіславчик	
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружуємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
Альмузеній Адаміч молодий		Тетяна Степанівна молода	Секретар Реєстратор

№ 12		1. Складено „ 15 „ Червня місяця 1929 р.	
Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Яковенко Сергій Григорійович	Наталья Дмитрівна
	після запису подружжя	Яковенко Сергій Григорійович	Анастасія Дмитрівна
3. Вік (скільки повних років має)		28 р.	17 р.
4. Місце мешкання		с. Займанське Таращан. с. Станіславчик Рат.	
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружуємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
Сергій Яковенко молодий		Наталья Дмитрівна молода	Секретар Реєстратор

№ 13 1. Складено „ 1 “ *липень* місяця 19 *29* р.

Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	<i>Погорина Микола Іванович</i>	<i>Козар Анна Степанівна</i>
	після запису подружжя	<i>Погорина Микола</i>	<i>Погорина Анна</i>
3. Вік (скільки повних років має)		<i>23 роки</i>	<i>22 роки</i>
4. Місце мешкання		<i>с. Станіславівка, Станіславський район</i>	
5. Назва й №№ документів або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає <i>Підписи свідків: [підписи]</i>			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружаємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>  <i>Секретар</i> <i>Реєстратор</i>
<i>Ч. Погорина</i> молодий		<i>Козар Анна</i> молода	

№ 14 1. Складено „ 16 “ *липень* місяця 19 *29* р.

Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	<i>Козар Іван Степанович</i>	<i>Козар Діна Миколаївна</i>
	після запису подружжя	<i>Козар Іван Степанович</i>	<i>Козар Діна Миколаївна</i>
3. Вік (скільки повних років має)		<i>24 роки</i>	<i>20 років</i>
4. Місце мешкання		<i>с. Станіславівка, Станіславський район</i>	
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає <i>[підписи]</i>			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружаємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>  <i>Секретар</i> <i>Реєстратор</i>
<i>В. Козар</i> молодий		<i>Козар</i> молода	

№ 15 1. Складено „ 20 “ *липень* місяця 19 *29* р.

Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	<i>Поступе Дмитро Миколайович</i>	<i>Бурлака Марія Іванівна</i>
	після запису подружжя	<i>Поступе Дмитро Миколайович</i>	<i>Поступе Марія Іванівна</i>
3. Вік (скільки повних років має)		<i>20 років</i>	<i>18 років</i>
4. Місце мешкання		<i>с. Станіславівка, Станіславський район</i>	
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає <i>[підписи]</i>			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружаємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>  <i>Секретар</i> <i>Реєстратор</i>
<i>Ч. Поступе</i> молодий		<i>Бурлака</i> молода	

№ 16

1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Олійник Петро Андр.	Поліщук Марія Бог.
	після запису подружжя	Олійник Петро Андр.	Олійник Марія Бог.
3. Вік (скільки повних років має)		21 р.	20 р.
4. Місце мешкання		с. Белизко	с. Станіславівка
5. Назва й №№ документів або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружаємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
<p>Олійник молодий</p> <p>Поліщук Марія Бог. молода</p>			<p>Голова ради Зав. ЗАГС</p> <p>Секретар Реєстратор</p>

№ 17

1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Кабзар Жан Тамилон	Суша Оксана Жанів
	після запису подружжя	Кабзар Жан Тамилон	Кабзар Оксана Жанів
3. Вік (скільки повних років має)		19 р.	18 р.
4. Місце мешкання		с. Станіславівка	
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружаємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
<p>Жан Кабзар молодий</p> <p>Суша Оксана молода</p>			<p>Голова ради Зав. ЗАГС</p> <p>Секретар Реєстратор</p>

№ 18

1. Складено „ 18 “ листопада місяця 1929 р.

Відомості про молодих		про молодого	про молоду
2. Прізвище, ім'я, по батькові	до запису подружжя	Бойко Науч Нає	Кого/зімов Марія
	після запису подружжя	Бойко Науч Нає	Кого/зімов Марія
3. Вік (скільки повних років має)		22 р.	19 р.
4. Місце мешкання		с. Станіславівка	с. Станіславівка
5. Назва й №№ документів, або підписи 2-х свідків, якщо документів особовості немає			
6. ПІДПИСКА МОЛОДИХ. Підписами своїми стверджуємо, що одружаємося з доброї волі, та що передбачених законом перешкод до подружжя немає, а також ми взаємно освідомлені про стан здоров'я й арт. 68 <sup>1</sup> К. Код. вислухали		7. Особливі уваги	8. Голова ради Зав. ЗАГС
<p>Бойко Науч Нає молодий</p> <p>Кого/зімов Марія молода</p>			<p>Голова ради Зав. ЗАГС</p> <p>Секретар Реєстратор</p>

№ 29

1. Складено „ 4 “ Володимир місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горобець Марія Степанівна  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Володимир міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Горобець Степанівна  
7. Адреса заявителя С. Смирновна  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*[Handwritten signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 17 “ Мешко місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горобець Володимир  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Мешко міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Горобець Надія Миколаївна  
7. Адреса заявителя С. Смирновна  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Задвоєно що смерть

9. Підпис заявителя

*[Handwritten signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 24 “ Мешко місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайчук Віктор Павлович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Мешко міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Зайчук Віктор Миколайович  
7. Адреса заявителя С. Смирновна  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Задвоєно

9. Підпис заявителя

*[Handwritten signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савицький Кирило Олександрович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Мешко міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Савицьков Марія Сергійівна  
7. Адреса заявителя С. Смирновна  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Задвоєно що запис

9. Підпис заявителя

*[Handwritten signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор



№ 33

1. Складено „ 7 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Назарукі Іван Сидоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Назарукі Іван Сидоров

7. Адреса заявителя: С. Сирішівка

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): загла

9. Підпис заявителя: Назарукі

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор: Кутник

№ 34

1. Складено „ 20 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Закутишський Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Закутишський Микола

7. Адреса заявителя: С. Сирішівка

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): загла

9. Підпис заявителя: Закутиш

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор: Вернид

№ 35

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Закутишський Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Закутишський Микола

7. Адреса заявителя: С. Сирішівка

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів): загла

9. Підпис заявителя: Закутиш

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор: Вернид

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого:

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя:

7. Адреса заявителя:

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів):

9. Підпис заявителя:

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор:

№ 1

1. Складено „ 3 “ Січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кученко Віра Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кученко Віра Федорівна

7. Адреса заявителя С. Сиротинська вулиця

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) забло

9. Підпис заявителя В. Кученко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кученко  
Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лаворчук Федор Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лаворчук Федор Федорович

7. Адреса заявителя С. Сиротинська вулиця

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) забло

9. Підпис заявителя Лаворчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кученко  
Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 21 “ Січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лаворчук Федор Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лаворчук Федор Федорович

7. Адреса заявителя С. Сиротинська вулиця

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) забло

9. Підпис заявителя Топобек

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кученко  
Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лаворчук Федор Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лаворчук Федор Федорович

7. Адреса заявителя С. Сиротинська вулиця

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) забло

9. Підпис заявителя Лаворчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кученко  
Реєстратор

№ 4 1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р. Р#2

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесник Марія Андріївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 літ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колесник Андрій

Адреса заявителя С. Олександрівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Колесник

Підпис заявителя Колесник Андрій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Колесник

№ 5 1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колішук

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колішук Кесел

Адреса заявителя С. Олександрівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Колішук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Колішук

№ 6 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудинівський Михайло Олександрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кудинівський Михайло

Адреса заявителя С. Олександрівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Михайло за померлого

Підпис заявителя Кудинівський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Кудинівський

№ 7 1. Складено „ 10 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димшич Анна Януарова

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Димшич Олександр Петрович

Адреса заявителя С. Олександрівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Димшич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Димшич

№ 8

1. Складено „ 29 “ Червень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозюк Олена Рогова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Касушка Орілімона

7. Адреса заявителя с. Олександрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до-ментів)

9. Підпис заявителя Касушка

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Касушка

№ 9

1. Складено „ 9 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Піддубняк Степан Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Піддубняк Іван

7. Адреса заявителя с. Олександрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до-ментів)

9. Підпис заявителя Піддубняк Іван

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Касушка

№ 10

1. Складено „ 20 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дирюга Іванович Максимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дирюга Іван

7. Адреса заявителя с. Олександрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до-ментів)

9. Підпис заявителя Дирюга Іван

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Касушка

№ 11

1. Складено „ 4 “ серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозюк Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Морозюк Іван

7. Адреса заявителя с. Олександрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мишениця Антонина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ..... (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мишениць Максим

7. Адреса заявителя с. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мишениць 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Каша

№ 13

1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковчук Ригар Марія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковчук Марія

7. Адреса заявителя с. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковчук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Каша

№ 14

1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучер Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучер Олександр

7. Адреса заявителя с. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кучер 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Каша

№ 15

1. Складено „ 19 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашук Рузв'я Петрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ..... (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кашук Петро Андрій

7. Адреса заявителя с. Олександрівка Ставшацького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кашук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Каша

№ 19

1. Складено „20“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левікова Ніна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левікова Варвара

7. Адреса заявителя С. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Левікова

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 20

1. Складено „20“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильчик Осипко Меліто

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васильчик Осипко

7. Адреса заявителя С. Рівненська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 21

1. Складено „25“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савків Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левікова Варвара

7. Адреса заявителя С. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Левікова

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 \_\_\_\_ р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 \_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 1.

1. Складено „7“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Якимчука Уван Григорів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Якимчук Григор Євратів*

7. Адреса заявителя *с. Суржій-Зір Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - *Шена*

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС *С. Пашко* Секретар Реєстратор *Г. Шеня*

№ 2.

1. Складено „21“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Марчук Григор Андрійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Марчук Андрійович Федорів*

7. Адреса заявителя *с. Суржій-Зір Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - *Шена*

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС *С. Пашко* Секретар Реєстратор *Г. Шеня*

№ 3.

1. Складено „24“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ковалюк Євдокія Євратів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ковалюк Євратів Іванів*

7. Адреса заявителя *с. Суржій-Зір Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - *Шена*

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС *С. Пашко* Секретар Реєстратор *Г. Шеня*

№ 4.

1. Складено „24“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорук Василь Григоров*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *14* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Григорук Антон Григоров*

7. Адреса заявителя *с. Суржій-Зір Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - *Шена*

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС *С. Пашко* Секретар Реєстратор *Г. Шеня*

№ 5.

1. Складено „ 24 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Товарук Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Товарук Олександра Іванович

7. Адреса заявителя

С. Сурій-Яр, Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - німа

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

О. Паш

Секретар  
Реєстратор

П. Савчук

№ 6.

1. Складено „ 31 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чорна Катерина Мерешова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Чорний Мерешко

7. Адреса заявителя

С. Сурій-Яр, Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - німа

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

О. Паш

Секретар  
Реєстратор

П. Савчук

№ 7.

1. Складено „ 6 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Товарук Федор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Товарук Федір Іванович

7. Адреса заявителя

С. Сурій-Яр, Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - німа

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

О. Паш

Секретар  
Реєстратор

П. Савчук

№ 8.

1. Складено „ 14 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Боготлавець Ірисяка Касиця

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кученко Філіп Іванович

7. Адреса заявителя

С. Сурій-Яр, Ставищанського р-ну Б.-Ч. окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - німа

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

О. Паш

Секретар  
Реєстратор

П. Савчук



№ 21

1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козинчук Ганя Захаркова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козинчук Захарко

7. Адреса заявителя с. Судиб.-Яр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) простуда та кашель

9. Підпис заявителя Кенісьшеш

10. Голова ради Зав. ЗАГС

С. Маша

Секретар Реєстратор

Поташару

№ 22

1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пешчук Марія Семеновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пешчук Семен Лукіянович

7. Адреса заявителя с. Сухого-Яру

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів)

9. Підпис заявителя Семен Л. Пешчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

С. Маша

Секретар Реєстратор

Поташару

№ 23

1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горний Іван Миронів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горний Мирин Василів

7. Адреса заявителя с. Сухого-Яру

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів)

9. Підпис заявителя Мирин Горний

10. Голова ради Зав. ЗАГС

С. Маша

Секретар Реєстратор

Поташару

№ 24

1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трицюк Анна Сиріткова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трицюк Сиріт

7. Адреса заявителя с. Судиб.-Яр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) простуда

9. Підпис заявителя Сиріт

10. Голова ради Зав. ЗАГС

С. Маша

Секретар Реєстратор

Поташару

№ 25

1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тонгарук Ніна Петрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тонгарук Петро

7. Адреса заявителя С. Сухий-Зр

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Нема

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Мам

Секретар Реєстратор П. Шевчук

№ 26

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волков Анань Костів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Костя

7. Адреса заявителя С. Сухого-Зр

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Нема

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Мам

Секретар Реєстратор П. Шевчук

№ 27

1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чорний Володимир Карнів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чорний Карн

7. Адреса заявителя С. Сухий-Зр

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Нема

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Мам

Секретар Реєстратор П. Шевчук

№ 28

1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чорна Ганя Григорова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чорний Григор

7. Адреса заявителя С. Сухий-Зр

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Нема

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Мам

Секретар Реєстратор П. Шевчук

№ 29

1. Складено „ 4 “ неовтня місяця 19 29 р.  
Карний Олександр

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. 4 т. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ неовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чорний Чван

7. Адреса заявителя в. с. Інокентієвська с/побача

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ч. Чорний 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Маш Секретар Реєстратор П. Пашин

№ 30

1. Складено „ 12 “ жовтня місяця 19 29 р.  
Плахотник Наталка Оксентівна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чорткова Марія

7. Адреса заявителя с. Сухий Яр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Маш Секретар Реєстратор П. Пашин

№ 31

1. Складено „ 6 “ листопада місяця 19 29 р.  
Трокоцьук Антоніна Юхимівна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трокоцьук Юхим

7. Адреса заявителя с. Сухий Яр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя Трокоцьук 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Маш Секретар Реєстратор П. Пашин

№ 32

1. Складено „ 19 “ листопада місяця 19 29 р.  
Трокоцьук Лідія Юхимівна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трокоцьук Юхим

7. Адреса заявителя с. Сухий Яр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Трокоцьук 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Маш Секретар Реєстратор П. Пашин

№ 33

1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березняк Олександр Саміло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березняк Саміло.

7. Адреса заявителя Р. Сухий. Зр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Березняк

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Маш

Секретар Реєстратор М. Шанур

№ 34

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плякотинюк Василь Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Плякотинюк Олександр

7. Адреса заявителя Р. Сухий. Зр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема

9. Підпис заявителя Плякотинюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Маш

Секретар Реєстратор М. Шанур

№ 35

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плякотинюк Мартоха Мелетійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Плякотинюк Мелетій

7. Адреса заявителя Р. Сухий. Зр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема

9. Підпис заявителя Плякотинюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Маш

Секретар Реєстратор М. Шанур

№ 36

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Момашук Марія Харитон.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Момашук Харитон

7. Адреса заявителя Р. Сухий. Зр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Момашук

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Маш

Секретар Реєстратор М. Шанур

№ 37

1. Складено „12“ Грудня місяця 1929 р.  
Бабаньско Марія Рашковна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „11“ Грудня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Шашанур Каритон  
7. Адреса заявителя с. Судно-Вр  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) нема

9. Підпис заявителя Бобаньско 10. Голова ради Зав. ЗАГС Шашанур Секретар Реєстратор Шашанур

№ 38

1. Складено „12“ Грудня місяця 1929 р.  
Шашанур Ганна Каритонна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „12“ Грудня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Шашанур Каритон  
7. Адреса заявителя с. Судно-Вр  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) нема

9. Підпис заявителя Шашанур 10. Голова ради Зав. ЗАГС Шашанур Секретар Реєстратор Шашанур

№ 39

1. Складено „15“ Грудня місяця 1929 р.  
Баківецька Олена Миронівна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „14“ Грудня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Баківецька Мирія  
7. Адреса заявителя с. Судно-Вр  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) нема

9. Підпис заявителя Баківецька 10. Голова ради Зав. ЗАГС Шашанур Секретар Реєстратор Шашанур

№ 40

1. Складено „21“ Грудня місяця 1929 р.  
Шашанурівско Логосвета Ярецьковна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „20“ Грудня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Шашанурівско Уван  
7. Адреса заявителя с. Судно-Вр  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) нема

9. Підпис заявителя Шашанурівско 10. Голова ради Зав. ЗАГС Шашанур Секретар Реєстратор Шашанур

№ 41

1. Складено "23" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крушинський Микола Несторів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "23" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ваданко Зінька

7. Адреса заявителя С. Сучий-Зр

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 42

1. Складено "31" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новосітківській Євдзія Якимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "31" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Новосітківській Яків

7. Адреса заявителя С. Сучий-Зр

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 43

1. Складено "31" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крабчук Варка Пешчовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "31" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крабчук Пешчовна

7. Адреса заявителя С. Сучий-Зр

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ Складено " " за 1929 р. місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) На 1930 рік

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 290

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ 19 року

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Ла 1930 рік*

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 1

1. Складено „ 1 “ *Січня* місяця 19*30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Грицюк Микола Данилів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ *Січня* міс. 19*30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Якімчук Сярон*

7. Адреса заявителя

*С. Сухий. Зр*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 13 “ *Січня* місяця 19*30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Гаршинок Марія Кирилівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ *Січня* міс. 19*30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Гаршинок Пешин*

7. Адреса заявителя

*С. Сухий. Зр*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 13 “ *Січня* місяця 19*30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Кравчук Тетяна Олександрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ *Січня* міс. 19*30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Кравчук Олександр*

7. Адреса заявителя

*С. Сухий. Зр*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ *Смт. м. Сільраді* району *Б. Уздівська* округи  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1928 р.

Запис про смерть № *21* (заг.)№ ..... (чол.); № *1* (жін.)1. Запис складено „*1*“ дня *Січня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

голошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Машинського Котирин*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *дівчина*

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

б) „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*1*“ день.7. Де постійно жив *С. Митеня* округа *Б. Уздівська* район *Смт. м. Сільраді* село

хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

*там само*9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? *М. Умань Батько 2.*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

инше?) *з хліборобства*



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював себе?

*у селі Кошодарів*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удований або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *дитяча хвороба*

Лікарська посвідка про смерть: №

Прізвище й ім'я заявителя *Мамилінко Торзир*

Адреса заявителя *С. Рибинь*

Назва й №№ документів *Усна свідка*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Мамилінко Торзир*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *Сурж*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Смілян району

округу

Книга №

за 1928 р.

## Запис про смерть № 122 (заг.)

№ 122 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „5“ дня Січня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Кришук Васил

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 12 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р.

міс. „14/11“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „25“ років, та матері „23“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. „4“ день.

7. Де постійно жив Білозерськ округу Смілянський район Смітня село

(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

там само

9. Національність

Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Сабона

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) З хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи),

*у себе господарстві*

13. Становище взаїнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (наруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*Дитяча хвороба*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Номарта Дашка*

Адреса заявителя *с. Смітків*

Назва й №№ документів *Устна Свідка*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Горинь*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор *Горинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Снігурині Сільраді (виконкомі)  
Сталіну району Володимирів округи

Книга № 9130  
за 1928 р.

Запис про смерть № 23 (заг.)

№ - (чол.), № 202 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Іздебєва Ганна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночі

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 63 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня міс. „12“ день.

7. Де постійно жив Володимирів округа Ставша район Світла село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? сини

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) від хліборобства

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 24 (заг.)

№ ..... (чол.), № 13 (жін.)

1. Запис складено „15“ дня *Січня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Павуленко Микола*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіноча*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *66* років.5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* міс. „*14*“ день.7. Де постійно жив *Візовецька* округа *Сіоловизан* район *Селенівка* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *Ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Син*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

Як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше? *з хліборобства*

100/12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)

*у себе, самодобство*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удова розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ дівч. „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

*Старість*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Тереза Кузьміна*

Адреса заявителя

*с. Сіятини*

Назва й №№ документів

*Устава загроба*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Кузьміна Тереза*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Григор*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

*Рівненський район Букурієвська вулиця*

за 1929 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *25* (заг.)№ ..... (чол.), № *24* жін.)1. Запис складено *25* " дня *Січня* ..... місяця 1929 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гурандов* *Кібра* *Тимозівна*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жінка*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *60* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* - міс. „*28*“ день.7. Де постійно жив *Букурієвська вулиця* *Рівненський район* *Смітень* село  
(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....  
*Рівненський*9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *з хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи).....

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи).....  
*по цілому у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член артілі (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?  
в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла .....  
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " .....  
дівч. " ..... та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

*Від отруєння*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Гурандого Микола*

Адреса заявителя .....

*С. Світлиць*

Назва й №№ документів .....

*Четка Задко*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

*Гурандого*

Зав. ЗАЦС'ом .....

*Задко*

Регстратор .....



Запис про смерть № 26 (заг.)№ ..... (чол.), № 35 (жін.)1. Запис складено „30“ дня Січня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Жащенко Марина4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Січень  
міс. „26“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. „29“ день.7. Де постійно жив Білоцерківсь округа Сіовшчанск район Снізмок село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.)  
там само9. Національність Українка10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

Як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та інше?) з хліборобства

109/2  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*у господарстві*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан по смертю (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті .....

*Дитяча хвороба*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Касушко Федор*

Адреса заявителя .....

*село Снітог*

Назва й №№ документів .....

*Гейка завіс Касуш*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

*Касушко не перебуває в місці зарплати*

Зав. ЗАЦ'ом .....

Регстратор .....

*Гутик*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВСтавишан району Білоцерківське округи

за 1928 р.

Запис про смерть № 27 (заг.)№ ..... (чол.), № 16 (жін.)1. Запис складено „1“ дня Листопада місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Магнівська Людка4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Листопада  
міс. „3“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „30“ років, та матері „26“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Листопада міс. „1“ день.7. Де постійно жив. Білоцерківське округи Ставишанське район Снітти село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українська10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

Як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, державні  
та инше?) з хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., ~~дівч.~~, одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Смішувка* району *Бучацького* округи

за 1928 р.

Запис про смерть № *28* (заг.)

№ *242* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено *3* " дня *лютого* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *1-2* записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Галиця Роман*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч -*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *-* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *Січень*  
міс. „ *18*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *третя* в) Вік батька „ *42*“ років, та матері „ *23*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *лютого* міс. „ *2*“ день.

7. Де постійно жив *Бучацького* району *Смішувка* село

(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні*. Як не сам, то хто саме утримував? *матуся Боніма*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?) *з хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або у

*назва*

*у себе господаря*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член с/т (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *вдовець*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?

в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла

г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

*Дитяча хвороба*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Михайлівська Грива*

Адреса заявителя *С. Сирет*

Назва й №№ документів *У Готель Закарпатської*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Михайлівська Грива*

Зав. ЗАЦС обм *Варна*

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

*Світлицького* району *Б. Черв'яківського* округу

за 1928 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *29* (заг.)№ *23* (чол.), № ..... (жін.)1. Запис складено „*10*“ дня *Лютого* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Шитицький Максим*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіць*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *Лютого* міс. „*1*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *2* в) Вік батька „*29*“ років, та матері „*26*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Лютого* міс. „*10*“ день.7. Де постійно жив *Б. Черв'яківського* округу *Світлицького* району *Світлицького* село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

*С. Світлицька*9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Самбін*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *з хліборобства*

1086  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*у себе господарює*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *гниття і мороз*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Тришур Ева*

Адреса заявителя *Світлиць*

Назва й №№ документів *Свідоцтво про смерть*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Тришур Ева Петівна*

Зав. ЗАЦС'ом *Войд*

Реєстратор.....



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Снітчанці* Сільраді (виконкомі)  
*Ртишівський* району *Білоцерківський* округи

Книга № *1*  
*215*  
за 1928 р.

*106*  
*134*

Запис про смерть № *37.70* (заг.)

№ *154* (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „*9*“ дня *Березня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Міцканюк Іван Миколай*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *32* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Березня* міс. „*9*“ день.

7. Де постійно жив *Білоцерківський* округи *Ртишівський* район *Снітчанське* село  
або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

*Там де живе*

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував? *на утриманні батька*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
а инше?) *з хліборобства*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Снітчані* Сільраді (виконкомі)  
*Снітчанського* району *Б. Церетичівського* округу

Книга № *1*  
за 192*9* р. *138*

Запис про смерть № *3111* (заг.)

№..... (чол.), № *137* (жін.)

1. Запис складено „*10*“ дня *Березня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Давиденко Марго*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіноч*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *85* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Березня* міс. „*10*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Церетичівського* округу *Снітчанського* району *Снітчанського* по  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)  
*Тітківська селища*

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *родні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)  
*немає ні утримував родні*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*у себе господарює*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *удово*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *віз старості*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Березо Іван*

Адреса заявителя *Р. Смітень*

Назва й №№ документів *Угоди задово*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Березо*

Зав. ЗАЦ'ом *Г. Зорянський*

Реєстратор .....

№ 12 1. Складено „14“ Квітня місяця 1929 р. 108

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесник Дмитро

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колесник Микола Павлович

7. Адреса заявителя С. Сніжка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова запису про смерть.

9. Підпис заявителя Колесник

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 13 1. Складено „17/4“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мешеро Іван Мусійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мешеро Мусій Миколайович

7. Адреса заявителя С. Сніжка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова запису Мешеро Мусій

9. Підпис заявителя Мешеро

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 14 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідух Павло Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) —

5. Коли помер (ла) „21“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дідух Павло

7. Адреса заявителя С. Сніжка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова запису Дідух Павло

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 15 1. Складено „24“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пасушина Федор Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пасушина Іван

7. Адреса заявителя С. Сніжка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова запису Пасушина

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 16

1. Складено „19“ травня місяця 1929 р.  
Поцеца Марія Павловича

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 <sup>1/2</sup> років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Поцеца Павло Павловича

7. Адреса заявителя с. Скнірки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) Чейно зава Павло Павло

9. Підпис заявителя Поцеца

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 17.

1. Складено „19“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мишанова Максим Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Поцеца Павло

7. Адреса заявителя с. Скнірки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) Чейно зава Поцеца Павло

9. Підпис заявителя Поцеца

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 18.

1. Складено „20“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жабуровська Ольга Савовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 <sup>1/2</sup> міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жабуровський Павло

7. Адреса заявителя с. Скнірки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) Чейно зава Жабуровський Павло

9. Підпис заявителя Жабуровський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 19.

1. Складено „21“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варко Матвія Федотука

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 <sup>1/2</sup> міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федотука Матвій

7. Адреса заявителя с. Скнірки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) Чейно зава Федотука Матвій

9. Підпис заявителя Федотука

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 20

1. Складено „24“ Травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красівська Антоніна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Красівської Антоніни

7. Адреса заявителя Решо Рівненськ

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згідно запису Красівської Антоніни

9. Підпис заявителя Красівської 10. Голова ради Зондівський Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 21.

1. Складено „30“ Травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шийтицької Євгенії Кемель

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шийтицькою Кемель

7. Адреса заявителя Р. Рівненськ

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згідно запису Шийтицькою

9. Підпис заявителя Шийтицької 10. Голова ради Зондівський Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22

1. Складено „2“ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пашуленко Леоніда Трохимовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1.7 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воллинець Геннадій

7. Адреса заявителя Р. Рівненськ

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згідно запису Воллинець Геннадій

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зондівський Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23.

1. Складено „3“ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боніко Яков Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федорова Якова

7. Адреса заявителя Решо Рівненськ

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згідно запису Боніко

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зондівський Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 24. 1099 1. Складено „12“ Червня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матушев Радислав Миколайович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „11“ Червня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Матушев Миколай Андрійович  
 7. Адреса заявителя село Сніжене  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) по устній свідці Района Матушевого Миколай  
 9. Підпис заявителя Матушев Миколай  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Гриневич

№ 25 1. Складено „15“ Червня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлівська Тамара Романівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 р (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „15“ Червня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлівська Устина  
 7. Адреса заявителя с. Сніжене  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) по устній свідці матері Михайлівської Устини  
 9. Підпис заявителя Устина Михайлівська  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Гриневич

№ 26 1. Складено „20“ Червня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назарова Явдоха Романівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 р (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „19“ Червня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Назаровий Тимофрей Федорович  
 7. Адреса заявителя село Сніжене  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) по устній свідці сина Тимофрея Назарового  
 9. Підпис заявителя Назаровий  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Гриневич

№ 27 1. Складено „21“ Червня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лухеєв Миколай Станіславович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 р (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „21“ Червня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Лухеєв Володимир Назар Якович  
 7. Адреса заявителя село Сніжене  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) по устній свідці Володимир  
 9. Підпис заявителя Володимир  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Гриневич

№ 28. 1. Складено „ 26 “ Червня місяця 19 29 р. 1103

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гушдай Ніна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 3<sup>я</sup> тиж.

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гушдай Михайло

7. Адреса заявителя с. Скнізерн

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усна факто

9. Підпис заявителя Гушдай 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Сосніш

№ 29. 1. Складено „ 26 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчук Віктор Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3<sup>я</sup> тиж. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчук Марія

7. Адреса заявителя с. Скнізерн

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Усна факто маїстра

9. Підпис заявителя Шевчук Марія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Сосніш

№ 30. 1. Складено „ 28 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буднивський Андрій Соболев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буднивська Марія

7. Адреса заявителя с. Скнізерн

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) по Усній факті

9. Підпис заявителя Марія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Сосніш

№ 31. 1. Складено „ 3 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняков Левон Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 тиж.

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Листопада міс. 19 29 року.

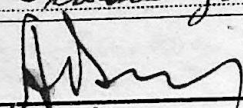
6. Прізвище й ім'я заявителя Черняков Іван Михайлович

7. Адреса заявителя сел. Скнізерн

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) по Усній факті

9. Підпис заявителя Черняков 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Сосніш



№ 32 1. Складено „ 8 „ Минин місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Викшица Таис Гавриловна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 7 „ Минин міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Викшицкая Таисе  
 7. Адреса заявителя О. Свирен  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова закла Викшицкая по батьку  
 9. Підпис заявителя  10. Голова ради Зондильска Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС

№ 33 1. Складено „ 2 „ Сергій місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоря Адама Олександрович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 р. (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 1 „ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Григоря Оксима  
 7. Адреса заявителя село Свиренки  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Оксима 10. Голова ради Зондильска Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС

№ 34 1. Складено „ 15 „ Сергій місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайда Віталій Василь  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 4 мисе.  
 5. Коли помер (ла) „ 14 „ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Гайда Василь  
 7. Адреса заявителя село Свиренки  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова закла Гайда  
 9. Підпис заявителя Гайда Василь 10. Голова ради Зондильска Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС

№ 35 1. Складено „ 18 „ Сергій місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анастасія Матвіїв Катерина  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 р. (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 18 „ Сергій міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Анастасія Настя  
 7. Адреса заявителя О. Свиренки  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умова закла Анастасійової  
 9. Підпис заявителя Анастасія 10. Голова ради Зондильска Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС

№ 36. 1. Складено „ 25. Серпень ” місяця 19 29 р. 1114

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гашенко Віталіан Сергійов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 2 місяці

5. Коли помер (ла) „ 25 ” Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гашенко Сергій Кирилович

7. Адреса заявителя с. Сніжки

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гашенко, Оза 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 37. 1. Складено „ 1 ” Вересень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савіцька Надя Гарасимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) чоловік

5. Коли помер (ла) „ 31 ” Вересень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савіцький Гарасим

7. Адреса заявителя с. Сніжки

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нормальний

9. Підпис заявителя Савіцький, О 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 38. 1. Складено „ 6. ” Вересень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Брину Ная Фідонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 7 днів від народження

5. Коли помер (ла) „ 6 ” Вересень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брина Фідонович Юхимів

7. Адреса заявителя село Сніжки

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Уточню за батьком Бриною Фідоном

9. Підпис заявителя Юхимів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 39. 1. Складено „ 12 ” Вересень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тлаховтток Андрій Генрихович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 ” Вересень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тлаховтток Генрих Юхимів

7. Адреса заявителя с. Сніжки

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нормальний

9. Підпис заявителя Тлаховтток 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 40. *11/29*

1. Складено „20“ *Вересня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Коваленко Микола Ригаров.*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1 1/2 р.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Коваленко Ригар Сергій.*

7. Адреса заявителя *С. Сітки*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Земля завдя Коваленка Ригара*

9. Підпис заявителя *Коваленко Ригар Сергій*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *А. М. М.*

№ 41

1. Складено „23“ *Вересня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Коваленко Степан Ригаров.*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *5* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Коваленко Ригар Сергій*

7. Адреса заявителя *С. Сітки Станіслав Ригаров*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Земля завдя Коваленко Ригара*

9. Підпис заявителя *Земля завдя Ригаров*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *А. М. М.*

№ 42

1. Складено „5“ *Товтня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Шевчук Олексійович Стенський.*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *Зтрамив 1929 року.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ *Товтня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Шевчук Степан Стенський*

7. Адреса заявителя *С. Сітки*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Земля завдя Шевчуко Стенський*

9. Підпис заявителя *Шевчук*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *А. М. М.*

№ 43.

1. Складено „23“ *Товтня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Котковська Ніка Іванова*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1 1/2 р.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ *Товтня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Котковський Іван Олександр.*

7. Адреса заявителя *С. Сітки*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Котковський Іван*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *А. М. М.*

№ 44.

1. Складено „16“ „степанере“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ташетковас Пасате сттн родр.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ „степанере“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ташетковас сттн родром Мусія

7. Адреса заявителя Вело Вінієрки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Уста заавс Ташетковас сттн родром

9. Підпис заявителя Чисточовил

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зашинд  
Реєстратор

№ 45

1. Складено „8“ „степанере“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Везуєтні Тетррр ке сттн рге

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяц (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ „степанере“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Везуєтні ке сттн р ке сттн ратіс

7. Адреса заявителя с. Стієрки Ст авшчакського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Уста заавс Везуєтні затієанні сттс н д. 7 № 47.

9. Підпис заявителя Зашинд

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зашинд  
Реєстратор

№ 46.

1. Складено „16“ „степанере“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куцмєвськні Андрей Фвотів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ „степанере“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куцмєвськні Фвот Влєксє стт рге

7. Адреса заявителя Вело Стієрки Ст авшчакськні

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Уста заавс Куцмєвського Фв. Ктисє н д. 9. 7 №

9. Підпис заявителя Куцмєкє

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зашинд  
Реєстратор

№ 47.

1. Складено „17“ „Мстєнадє“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Міцєшєвє Харіс Мстєшєвє

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ „Мстєнадє“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Міцєшєвє Мстєшєвє

7. Адреса заявителя Вело Стієрки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Уста заавс Міцєшєвє Харіс Мстєшєвє

9. Підпис заявителя Мстєшєвє

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зашинд  
Реєстратор

№ 48.

1. Складено „14“ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Темченко Володимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16“ листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Темченко Іванович
7. Адреса заявителя вело Вінниці
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Учень за в. Темченко Іванович
9. Підпис заявителя Темченко
10. Голова ради Григорук Секретар  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 49.

1. Складено „23“ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Алексеєв Григорій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22“ листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Алексій Васильович Антонов
7. Адреса заявителя вело Вінниці
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Учень за в. Алексієм Антонов
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Григорук Секретар  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 50

1. Складено „26“ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івантєвичев Дмитро Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чиртин Петро Андрійович
7. Адреса заявителя вело Вінниці
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Учень за в. Чиртин Петро
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Григорук Секретар  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 51.

1. Складено „26“ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луценко Володимир Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Луцеша Всеволодів
7. Адреса заявителя вело Вінниці
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Учень за в. Луцеша Всеволод
9. Підпис заявителя Луцеша
10. Голова ради Григорук Секретар  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 52.

1. Складено „ 3 “ Зрудня місяця 1929 р.

7196

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасюк Леско Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Зрудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасюк Степан

7. Адреса заявителя Село Величків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Син з сестри Тарасюк

9. Підпис заявителя Тарасюк Степан

10. Голова ради Звоні  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

№ 53.

1. Складено „ 6 “ Зрудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучов Іван Степанів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Зрудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучов Степан Степанів

7. Адреса заявителя Село Величків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Син з сестри Кучов Іван

9. Підпис заявителя Кучов

10. Голова ради Звоні  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор Звоні

№ 54.

1. Складено „ 7 “ Зрудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчин Марія Олексівна

3. Жінка, чоловік (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Зрудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Турчин Олексій Василь

7. Адреса заявителя Село Величків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Син з сестри Турчин

9. Підпис заявителя Турчин Олексій

10. Голова ради Звоні  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор Звоні

№ 55

1. Складено „ 23 “ Зрудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нолесий Адам Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік..... (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Зрудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нолесий Іван-Павло

7. Адреса заявителя Село Величків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Син з сестри

9. Підпис заявителя Нолесий

10. Голова ради Звоні  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

№ 56.

1. Складено „25“ Урядна місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мицаток Тімон Назарів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Урядна міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мицатоло Назієтроні Тімонів

7. Адреса заявителя Велл Вніжети

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Четя з заавє Мицатоло Назієтроні

9. Підпис заявителя Мицатоло 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зав. ЗАГС Реєстратор Зав. ЗАГС

№ 571.

1. Складено „18“ Вітня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Копиток Марія Павлів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Вітня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Копиток Мвотен Іванів

7. Адреса заявителя Велл Вніжети

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Четя з заавє заавєшолоу Копитоло

9. Підпис заявителя Копиток 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зав. ЗАГС Реєстратор Зав. ЗАГС

№

1. Складено „ “ ” місяця 19 ” р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ ” міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зав. ЗАГС Реєстратор Зав. ЗАГС

№

1. Складено „ “ ” місяця 19 ” р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ ” міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Зав. ЗАГС Реєстратор Зав. ЗАГС

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Ставу* району *Бессоцке* округу *212* за 1928 р.Запис про смерть № *8* (заг.)№ *6* (чол.), № *2* (жін.)1. Запис складено „*28*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? *Оголошений померлого*3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Проценко Матвій*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Міноч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? \_\_\_\_\_ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *Листопад*міс. „*3*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга.*або *1* в) Вік батька „*21*“ років, та матері „*21*“ років.6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січень* міс. *28* день.7. Де постійно жив *Бессоцке* округа *Ставу* район *Міжурядній* село

або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліба \_\_\_\_\_

або як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами \_\_\_\_\_

або инше?) *з роботи на підприємстві*



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*господарював себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?.....

*дівч.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті.....

*від горечки*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Трачинева Олександр*

Адреса заявителя.....

*с. Мозуля Стівшуського р. м. Богородиці Олександр*

Назва й №№ документів.....

*Заява*

Особливі уваги.....

*лишати*

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

*Варна*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Туршувці Сільраді (виконкомі)  
Стівцун району Володимир округи

Книга № 1  
за 1928 р.

### Запис про смерть № 2 (заг.)

№ 7 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „29“ дня Січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?)

оголошений за померлого по суду? Оголошено встановлено

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Паномеєв Дмитро

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 40 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192\_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
в) Вік батька \_\_\_\_\_ років, та матері \_\_\_\_\_ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. 29 день.

7. Де постійно жив Володимир округа Стівцунський район Туршувка село  
о хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_  
в Стівцунській лікарні

9. Національність українською

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, державні  
инше?) хліборобства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

1909  
посмог. себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? 1909р. в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 38 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп. „1“ дівч. „3“ та крім того, скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерті

отруєння їжею

Лікарська посвідка про смерть № -

Прізвище й ім'я заявителя

Демитрій Петро

Адреса заявителя

р. Мезиня

Назва й №№ документів

Задва

Особливі уваги

Рисна

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 10 (заг.)№ 7 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня лютого місяця 1928 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
оголошений за померлого по суду? Оголош. за постановою
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бездрович Александр
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 82 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
„.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
бо..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. лютого міс. 18 день.
7. Де постійно жив Білоусів округу Стісевичин район Тарасів село  
бо хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? не Як не сам, то хто саме утримував? .....
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
к ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
иншеї) хлібор.

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

пошир. ч. сиб

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)? 1892..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 78..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... 8..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх..... 1.....

15. Причина смерті

кір сибірської сіни

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

Козубович Петро

Адреса заявителя

с. Маричів

Назва й №№ документів

Б.І.І.

Особливі уваги

німає

Підпис заявителя

Петро Козубович

Зав. ЗАЦ'ом

Регистратор

Корі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Марица* Сільраді (виконкомі)*Степану* району *Висоцького* округуКнига № *10*

за 1928 р.

Запис про смерть № *11* (заг.)№ *8* (чол.), № *3* (жін.)1. Запис складено „*19*“ дня *Могішо* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? *стосовно за поштою*3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мисеневича Ісидора*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *24* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Могішо* міс. „*16*“ день.7. Де постійно жив *Висоцького* округа *Степану* район *Марица* село

або хутір)..... або місто..... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.).....

9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *де* Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

а інше?) *немає*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Мир  
Веноч. Чибі

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)? 1920р. в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 28 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп 1 " дівч. 0 " та крім того, скільки ще повнолітніх 0

15. Причина смерті

Туберкульоз

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

М. А. Алексєвн Лутинь

Адреса заявителя

с. Мадичів

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Алексєвн Лутинь

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *1* (заг.)№ ..... (чол.), № *1* (жін.)1. Запис складено „*24*“ дня *січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

бо оголошений за померлого по суду? *Оголошено за померлого*3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Левчук Німа*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *з грудня*  
міс. „*10*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*  
або *пер.* в) Вік батька „*20*“ років, та матері „*20*“ років.6. Коли помер (ла) 19*29* р. *січня* міс. „*4*“ день.7. Де постійно жив *РіноЦерн* округа *Славин* район *Плюга* село  
або хутір) *Могущин* або місто ..... вул. № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність .....

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
а инше?) *Славин*



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*вдома у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *всичу гарячки*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Левчук ЗКІВ*

Адреса заявителя *Плюїєнці торгівельно с/ради*

Назва й №№ документів *заква*

Особливі уваги *нигила*

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

*Лаврен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ Славин району В-Церн округи 2

за 1928 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2 (заг.)№ 1 (чол.), № 1 (жін.)1. Запис складено „4“ дня січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? Оголошено за померлого3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Левчук Ніна Вовченко Ант4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жінка5. Вік. (скільки повних років має од народження)? — років.5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. березняміс. „20“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,або 5 в) Вік батька 39 років, та матері 37 років.6. Коли помер (ла) 1927 р. січня міс. 8 день.7. Де постійно жив В-Церн округи Славин район Морш село

або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність українка10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? бабуся

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

инше?) хліборобства

119/10  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

господарює у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'уdivілий або з'уdivіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті всц збройка

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Вовченко Трохим

Адреса заявителя с. торшин

Назва й №№ документів заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор Срещ

Запис про смерть № *3* (заг.)№ *2* (чол.), № *1* (жін.)1. Запис складено „*13*“ дня *січня* місяця 192*8* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? *оголошено за померлого*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Починаченко Микола*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловіч*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *з грудня*міс. „*15*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: *перша, друга,*або *5* в) Вік батька „*28*“ років, та матері „*32*“ років.6. Коли помер (ла) 192*7* р. *січня* міс. *13* день.7. Де постійно жив *Б-Церн* округа *Сфабим* район *Торгин* село

або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *україн*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *родичі*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

а инше?) *хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*всуч просіуду*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Топомаренко Данило*

Адреса заявителя

*с. торгунь ставиця урз*

Назва й №№ документів

*захва*

Особливі уваги

*ниш*

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 4 (заг.)№ 3 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „21“ дня січня місяця 1928 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? оголошено за померлого
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Панюмаренко Михайло
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік. (скільки повних років має од народження?) ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. січня міс. „23“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 в) Вік батька „24“ років, та матері „24“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. січня міс. „21“ день.
7. Де постійно жив В-Церин округу Славин район Горо-Коло село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Україн
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Славин
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліб

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *гост у себе*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дитина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *вигорів*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Поповиченко Лукія Іларі*

Адреса заявителя *с. Сер-Хура торгів.-сради*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги *німає*

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦ'ом .....

Регстратор *Спис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

Славин району Т-Церин округи

за 1928 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5 (заг.)№ 4 (чол.), № 1 (жін.)1. Запис складено „23“ дня січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? Оголошено за померлим3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Вовченко Петр4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чол.5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 1/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

„.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. січня міс. 23 „ день.7. Де постійно жив Т-Церин округа Славин район Можирин село

або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українська10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Саранка

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

або ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

(інше?) Січень



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*господарює у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *коши*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчи*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'уdivилий або з'уdivила ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *віср горятт*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Робченко Демин*

Адреса заявителя *с Морин Славин рпу*

Назва й №№ документів *заява*

Особливі уваги *німа*

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор *Сривз*

Запис про смерть № *6* (заг.)№ *5* (чол.), № *1* (жін.)1. Запис складено „*26*“ дня *січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

*оголошено за померлим*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Ремішук Григорій*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чол.*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *січня* міс. *26* день.7. Де постійно жив *Із-Церин* округа *Славин* район *Могри* село

або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Україна*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *бабу*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

а ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

а инше?) *немає*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*господарює у себе*

13. Становище в зайнятті, що дало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *всг розрив*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Ремизин Ким*

Адреса заявителя.....

*с. Торговиц, с/д. в. Гру, Роща*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

*німає*

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

*Ремиз*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 7 (заг.)№ 6 (чол.), № 1 (жін.)1. Запис складено „27“ дня Вішів місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? оголошено за померлого3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Оршишак Требуно4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 82 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.6. Коли помер (ла) 1928 р. Вішів міс. 27 “ день.7. Де постійно жив Висоцьке округи Стісевичин району Таршівка село  
або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українська10. Чи здобував прожиток сам? да Як не сам, то хто саме утримував? .....11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
а инше?) хлібороб.

12. Де працював або служив (назва підприємства або установа).....

Менедж. Уст. [unclear]

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 3 б) коли в останнє одружився (лася)? 1919 р. в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 57 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Стісна сті. міст.

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Менсук Анис

Адреса заявителя р. Мадунці Стів муніцип. п. р. вул. Рішорин. 1.

Назва й №№ документів Завва

Особливі уваги Німає

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

[Signature]

№ 19

1. Складено „ 11 “ місяця 19 28 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 16 “ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельничко Василь Назарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничко Назар Дмитро

7. Адреса заявителя @ Торговиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мельничко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 21

1. Складено „ 26 “ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колошарук Ірина Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колошарук Саша Якович

7. Адреса заявителя с. Мизиця, Стівбуцьким р-ном Бючнівського округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колошарук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 1 “ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кавурівської Оксана Тришківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коренчук Сергій Тришків

7. Адреса заявителя с. Мизиця, Стівбуцьким р-ном Бючнівського округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коренчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 33

1. Складено „18“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семашко Степан Васильович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 років (скільки повних років має) 24 січня 1959 року  
5. Коли помер (ла) „14“ жовтня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Семашко Василь Миколайович  
7. Адреса заявителя с. Старий Стоверчеський р-н  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) уряд

9. Підпис заявителя Семашко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 34

1. Складено „20“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мешинук Назарен Левонович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „20“ жовтня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Мешинук Тамара  
7. Адреса заявителя с. Мешинук Тернопільська губернія  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) немає

9. Підпис заявителя Семашко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 35

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Червінський Рівош Юзеф  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Червінський Святислав  
7. Адреса заявителя с. Плотенці  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) немає

9. Підпис заявителя Червінський

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 36

1. Складено „1“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турічій Маджа Миколайович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „1“ грудня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчик Турічій Саввій  
7. Адреса заявителя с. Турічій Станіславського р-ну Бессарабська губернія  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) немає

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

17

1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р. 125а 6

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меломисарук Маріяна Андрійовича

Половік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Меломисарук Саша Іванівна

Адреса заявителя с. Мадуня Станьківського р-ну Білодубівського

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № актів)

Підпис заявителя Меломисарук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дарин

18

1. Складено „ 5 “ Травня місяця 1929 р. 7

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Юзефович Петро

Половік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гікулєва Оксана Вілчурківна

Адреса заявителя с. Мадуня Станьківського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № актів)

Підпис заявителя Гікулєва 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дарин

19

1. Складено „ 21 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мекедь Лукія Каленик

Половік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 “ Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мекедь Каленик

Адреса заявителя с. Мадуня Станьківського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № актів)

Підпис заявителя Мекедь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дарин

20

1. Складено „ 23 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корона Селена Захарівна

Половік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 “ Травня міс. 1929 року. по

Прізвище й ім'я заявителя Корона Іванівна Мельник

Адреса заявителя с. Мадуня Станьківського р-ну Білодубівського

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № актів)

Підпис заявителя Корона 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дарин



13. 1259/29 Складено „ 16 “ Березня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мендига Мадна Кешенішвілі

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мендига Кешенішвілі Маріа

Адреса заявителя с. Мадига Станіславської району

Обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ актів)

Підпис заявителя Кешенішвілі 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Варшав Реєстратор

14. 1. Складено „ 31 “ Березня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корешвілі Кешенішвілі Кешенішвілі

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 30 “ Березня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кішвілі Лево Мешкорія

Адреса заявителя с. Мадига Станіславської району

Обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ актів)

Підпис заявителя Л. Кішвілі 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Варшав Реєстратор

15. 1. Складено „ 31 “ Березня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заяу Кошворіа Машенішвілі

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 30 “ Березня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Заяу Селіа Кошворіа

Адреса заявителя с. Мадига Станіславської району

Обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ актів)

Підпис заявителя Зеліа 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Варшав Реєстратор

2/6 1. Складено „ 10 “ Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зітенко Андрій Дмитрій

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Зітенко Роман саркіа

Адреса заявителя с. Мадига Станіславської району

Обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ актів)

Підпис заявителя Зітенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Варшав Реєстратор

11  
1. Складено „ 27 грудня місяця 19 29 р. 1258  
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабешова Соломон Куз.  
Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)  
Коли помер (ла) „ 27 „ грудня міс. 19 29 року.  
Прізвище й ім'я заявителя Бабешко Федоро  
Адреса заявителя @ Торкеша  
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
Генерал Залва  
Підпис заявителя Мешини  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Олєк

2 42  
1. Складено „ 31 „ грудня місяця 19 29 р.  
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якобевець Лина Іванова  
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7міє (скільки повних років має)  
Коли помер (ла) „ 31 „ грудня міс. 19 29 року.  
Прізвище й ім'я заявителя Якобевець Іван Іванов  
Адреса заявителя @ Плотниць Ставчанська Рєєстрація  
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
Мешини

Підпис заявителя Якобевець  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Олєк  
~~43.  
1. Складено „ 3 „ грудня місяця 19 30 р.  
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гартіс Насетя Іосифова  
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)  
Коли помер (ла) „ 3 „ грудня міс. 19 30 року.  
Прізвище й ім'я заявителя  
Адреса заявителя  
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)~~

Підпис заявителя  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор  
2  
1. Складено „ „ „ місяця 19 .. р.  
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого  
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік .. (скільки повних років має)  
Коли помер (ла) „ „ „ міс. 19 .. року.  
Прізвище й ім'я заявителя  
Адреса заявителя  
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор  
Форма № 2. Ст. АТ формат А-210x297. Трест „Київ-Друк“ з друкарня, зам. № 2 5-60

2/12/29 1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зобчук Іван Іванович.  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Зобчук Іван Іванович.  
 Адреса заявителя с. Торшниця  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) святий Зобчук

Підпис заявителя Зобчук 10. Голова ради Мис Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС  
 9. 1. Складено „ 14 “ Грудня місяця 1929 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Менесю Анна Іванівна  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 14 “ Грудня міс. 1929 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Менесю Іван Іванович  
 Адреса заявителя с. Торшниця, Ставицького р-ну Блгородської області  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) на її честь вдова

Підпис заявителя Менесю 10. Голова ради Мис Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС  
 10. 1. Складено „ 20 “ Грудня місяця 1929 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зобчогав Марія Іванівна  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 1929 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Меремелько Ступица Іванівна  
 Адреса заявителя с. Торшниця  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) немає

Підпис заявителя с. Михальська 10. Голова ради Мис Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС  
 11. 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киса Павло Іванович  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Киса Павло Іванович  
 Адреса заявителя с. Торшниця, Ставицького р-ну Блгородської області  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) немає

Підпис заявителя Менесю 10. Голова ради Мис Секретар Регистратор  
 Зав. ЗАГС

4. Якої стр.

5. Вік. (ОМІСАРІЯТ)

5-а. ДНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Мирківські* Сільраді (виконкомі)  
*Ставищанськ* району *Бучерківськ* округи

Книга № *1268*  
за 1928 р.

### Запис про смерть № *3* (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

Запис складено „*2*“ дня *Люттого* місяця 192*8* року.

Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

олошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? *Тошоча Петро Бродосів*

Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чолов*

Вік. (скільки повних років має од народження)?..... років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Січень*  
*25* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
в) Вік батька *32* років, та матері *26* років.

Коли помер (ла) 19*28* р. *Люттого* міс. *2* день.

Де постійно жив..... округа *Бучерківськ* район *Ставищ* село

рп) *Мирківка* або місто..... вул. № буд.....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

Національність *Українець*

Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами ірідні, держави  
*Хлібороб.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарк

*Василя у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, служб  
помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в ост  
одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла  
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп ,  
дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*Не відомо*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Тошова Бродячі Василів*

Адреса заявителя

*В. Юрківка, Співачувський район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Тошова Микола Захарович*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Анна*

Запис про смерть № 2 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „31“ дня Січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? .....

Билірчук Надетта Могорови.  
Міщан.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....

5. Вік. (скільки повних років має од народження)?..... років. Січня 245-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192...9 р. Січняміс. „24“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,або..... в) Вік батька „28“ років, та матері „27“ років.6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. 31 день.7. Де постійно жив Б-Черківська округи Сітківщина район Сітківщина село„Бо хутір) Нирківки або місто..... вул..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українець.10. Чи здобував прожиток сам? Чи Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави

инше?) Хлібороб:

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*вистог. у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Відова*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч: „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті .....

*невідома*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Балідрух Тодір Михайлів.*

Адреса заявителя.....

*С. Мирківка, Станіславського району.*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор .....

*С. Шашин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Юрківській Сільраді (виконкомі)  
Вінницького району Бучківськ округи

Книга № 16  
за 1928 р. 128

# Запис про смерть № 1 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „21“ дня Січня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мрешайло Ярослав Львово

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 62 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 ..... р.  
міс. „ ..... “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька ..... “ років, та матері ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Січня міс. 21 день.

7. Де постійно жив ..... округа Бучківська район Стовпица село

(або хутір) Юрківка або місто ..... вул. № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) .....

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? Само Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами [рідні, держави та інше?] Усебород.



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господар. у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Удова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Нев ідоше

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гаршук Клим Артеміє  
Адреса заявителя С. Марківка, Ставшацького району  
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаршук

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор Виниц

Запис про смерть № *4* (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „*6*“ дня *Люття* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? .....3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Біліки Степан Сергій*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чоловіч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *8* р. *Червня*  
міс. „*18*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Люття* міс. „*6*“ день.7. Де постійно жив ..... округа *Бучерківськ* район *Сітавицян* село  
(або хутір) *Н. Ітар Сітешняк* або місто ..... вул. .... № буд. ....8. Як що помёр не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)  
.....9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
.....А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами [рідні, держави  
та инше?] *Клібороб.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*Інститор Цесіє*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Видув*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Не відомо*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Бішко Сергій Андр*

Адреса заявителя.....

*Стар. Стелік Битавишувський район*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

*Бішко С.*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Регистратор.....

*Велич*

Запис про смерть № 5 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „11“ дня лютого місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Томоша Надєжда Васильова4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)?..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Серпня  
міс. „12“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або 4 в) Вік батька „38“ років, та матері „25“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. лютого міс. „11“ день.7. Де постійно жив..... округа Бучерківський район Сітківцях село  
(або хутір) Мірківка або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Укр10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами ірідні, держави та инше?) Хлібор.

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*Господ. у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Не відомо*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Голова Василь Василь.*

Адреса заявителя *с. Юрківка, Ставишувський район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги *Голова*

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Черківській Сільраді (виконкомі)  
Ставишан. району Черківської округи

Книга № 1  
за 1929 р. 131

Запис про смерть № 6 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Лютого місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бішувський Сітєйш

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Чолов

5. Вік. (скільки повних років має од народження)?..... років. 7. сімь

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Січня  
міс. „7“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „22“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого міс. 19 день.

7. Де постійно жив Черківська округа Ставишан. район Черківка село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував? Мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави та инше?) Хлібор.

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Василь*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Видопечч*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *Не відомо.*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Бішчський Петро Василь*

Адреса заявителя *с. Юрківка, Стасимувський район.*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Бішчський*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор *Василь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мирківській Сільраді (виконкомі)  
Ставишанськ району БЦерківськ округу

Книга № 1  
за 1928 р. 932 14

Запис про смерть № 9 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „26“ дня Лютного місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бабабушка Владимир Семенов

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Чолов

5. Вік. (скільки повних років має од народження)?..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. Вересня  
міс. „8“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „24“ років, та матері „20“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Лютного міс. 26 день.

7. Де постійно жив м. Втейок округу БЦерківська район Ставишанськ

(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українськ

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави та инше?) Хлібороб.



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*Господар у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

*Удовець*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*Не відомо*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Балашушко Сесен Іванів*

Адреса заявителя

*с тор Сітенок, Ставицький район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Балашушко*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Велич*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Іоркiвськi Сiльраді (виконкомі)  
Тавшан району БЧеркiвськi округи

Книга № 16315  
за 1929 р.

Запис про смерть № 10 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Листопа місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? .....

Койсик Соломоніф.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....

жіноч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 70 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Листопа міс. 24 день.

7. Де постійно жив БЧеркiвськi округа Тавшан район Іоркiвськe село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Сев.

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами (рідні, держави)

Хлібороб

133/13  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господар у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? 48 в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 40 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерті

*Невідома*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Коваленко Юрій Васильович*

Адреса заявителя

*6 Юрківка, Станіславський район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Неграмотний*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

*Семин*

№ 1

1. Складено „21“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпресаймо Хравіша Лєвова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Франчук Кили. Артемів.

7. Адреса заявителя В. Юрківка, Ставищанський район.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Вшашинь

№ 2

1. Складено „31“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бодіврух Надежда Могорова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 21129 р.

5. Коли помер (ла) „31“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бодіврух Могір Микоїв

7. Адреса заявителя В. Юрківка, Ставищанський район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)

9. Підпис заявителя

Неграшот  
Мтї10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар

підстава запису (назва й №№ доку ментів)

№ 5

1. Складено „ 11 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Томаша Надєжда Вавишова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 12 1/2

5. Коли помер (ла) „ 11 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Томаша Вавиш Вавишів

7. Адреса заявителя с. Юрківка, Ставищанський район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Томаша

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Велишній  
Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 20 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білецький Степан.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 45 2/3

5. Коли помер (ла) „ 19 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білецький Петро Вавишів

7. Адреса заявителя с. Юрківка, Ставищанський район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

дівч. „ - та м.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Велишній  
Реєстратор

15. Причина смерті не встановлено

№ 9

1. Складено „ 26 „ Люттого місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Балабушка Владислав Семенов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81/82 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 26 „ Люттого міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Балабушка Семен Зисович7. Адреса заявителя С. тор Степня, Ставищанський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)

9. Підпис заявителя

Балабушка10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторСивашин

№ 10

1. Складено „ 28 „ Люттого місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колісник Софійа3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 27 „ Люттого міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Колісник Йосиф Васильович7. Адреса заявителя С. Юрківка, Ставищанський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)

9. Підпис заявителя

Мерашотин10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторСивашин

№ 13

1. Складено „ 7 „ Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пустова. Катерина Євдокимівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 „ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пустовий Євдоким Степанович

Адреса заявителя С. тар. Євдоким

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Пустовий 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Свишук

№ 14

1. Складено „ 16 „ Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білецький Петро Василь

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 „ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Либенко Мадір Никіфорів

Адреса заявителя С. Курківка, Ставущанського району

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Либенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Свишук

№ 17

1. Складено „16“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голома Ірина Васильово

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 р. 1928 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голома Василя Васильовича

7. Адреса заявителя в. Мартівка, Співшчеського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Голома

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Виниш

№ 18

1. Складено „10“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білийко Надетто Іваново

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 м. ч. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білийко Іван Кирилович

7. Адреса заявителя в. Мир. Мир. Степня

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білийко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Виниш



№ 21.

1. Складено „ 9 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шарбес. Настя Влад.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 м.ч. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 „ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шарбес Владимир Сафран.
7. Адреса заявителя с. Нирківка, Ставищанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шарбес

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Великий

№ 22.

1. Складено „ 15 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лідук Храсина Семенов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 „ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шакеленко Михайло Семенов
7. Адреса заявителя с. Нирківка, Ставищанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Неграшотт

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Великий

№ 25

1. Складено „ 15 ” вересня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Макшишко Василь Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

62

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 ”

вересня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Макшишко Ритор Василь

7. Адреса заявителя

в Нирківка, Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Малу

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

Симоніш

№ 26

1. Складено „ 24 ” вересня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Дмицьківська Тамара Яковівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

60. в. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 ”

вересня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Дмицьківський Яків В. Федосів

7. Адреса заявителя

Старківка, Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)

9. Підпис  
заявителя

Дмицьківський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

Симоніш

№ 29

1. Складено „ 28 ” жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дуцківська Оксана Омур

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік --- (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 ” жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дуцківський Омурій Якович

7. Адреса заявителя С. Мрківка, Ставишанський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Семин

№ 30

1. Складено „ 3 ” листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідук Марія Семівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Ніч (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 ” листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дідук Семей Сеєв

7. Адреса заявителя С. Мрківка, Ставишанського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Семин

№ 25.

1. Складено „ 11 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Батківська Анна Яндрівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Засецький Андрій Назарів7. Адреса заявителя в. Мирківка, Ставшацького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторОлешин

№ 26.

1. Складено „ 12 „ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Втунківська Тетяна Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Втунківський Трохим Романів7. Адреса заявителя с. Мирківка, Ставшацького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителяВтунки10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторОлешин

№ 37

1. Складено „ 30 “ Срідня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Максименко Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Срідня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макшишко Ризор. Василь

7. Адреса заявителя в Торківка Ставчанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Машу

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Семин

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мурківський рада  
Ставишанський району  
Бучерківський округи

Прізвище Бабубушка № 7139  
 Ім'я Миколайо  
 По батькові Вітпанів

13 Вісн місяця 1934 року

2 Помер(ла) 13 Вісн місяця 1934 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 9 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
 \_\_\_\_\_ місяця 19 \_\_\_\_\_ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
 або \_\_\_\_\_ в) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)

в Мурківки, Ставишанський р. Буч. окр.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Мі утримує. Родичко

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)

Хлібороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

Господар в себе

11 Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті

Невідомо.

(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Адреса заявника

139/1  
р

м.р. Стрий, Стрийського району.

Підпис заявника

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

Велич

Особливі та різні помітки

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мирківська рада  
Ставищанського району  
Юзерківський округи

Прізвище

Шарбес

Ім'я

Степан

По батькові

Петрів

22 січня місяця 1930 року

2

Помер(ла)

22 січня

місяця 19

30 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « — » (скільки повних років має)

5

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9“  
16 січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
 або — б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 22 » років.

6

Громадянство

7

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)

С Мирківка, Ставищанського р-ну П.У.К.

8

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Ні Утримує батько

9

з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)

Хлібороб

10

Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

Господар в себе

11

Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12

Зазначити докладно причину смерті

Не відомо

(додано лікарську довідку № — )

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



Адреса заявника

с Миркідка, Ставишчанський район

Підпис заявника

*Морк*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Виниш*

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Регістратор *Сиван...*  
 № 5

*Мирківська* рада  
*Вітвищенський* району  
*Білочеркіський* округи

Прізвище *Мариннік*  
 Ім'я *Триш*  
 По батькові *Іванович*

*13* лютого місяця 19*34* року

Помер(ла) *13* лютого місяця 19*34* року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « *21* » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
 \_\_\_\_\_ місяця 19\_\_\_\_ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що змерла: перша, друга,  
 або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *с. Мирківка, Вітвищенський р-ну*

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *сам.*

9 З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хл боробства, афо якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) *звільнор.*

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі) *Господар в себе*

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  
*Невідомо*

12 Завзначити докладно причину смерті \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого

Адреса заявника

*10/8*

*с. МОРКІСЬКА, Стасшванська район*

Підпис заявника

*Нафешин*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Александр*

Особливі та різні помітки

№ 3

1. Складено „ 2 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Юшова Петро Євдокій*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років, має) *25/5/29* р.

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *Лютого* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Юшова Євдокій Вавишів*

7. Адреса заявителя *в. Юрківка, Ставищанський район*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Мисрашот*  
*мш.*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор *Сивашин*

№ 4

1. Складено „ 6 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бойко Степан Сирій*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років, має) *18/5/1928*

5. Коли помер (ла) „ 6 “ *Лютого* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бойко Сирій Андреевич*

7. Адреса заявителя *в. м. Вітепю, Ставищанський район*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор *Вавишів*

9. Підпис заявителя *Висесент*

№ *7*

1. Складено *"29" Лютого* місяця *1929* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Кочівшик Леонтій Єнаїєвич*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

*14* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) *"21"*

*Лютого* міс. *1929* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Кочівшик Дошка Єнаїєвич*

7. Адреса заявителя

*с. Корківка, Ставищанський район*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Меграшот На.*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Висесент*

№ *8*

1. Складено *"24" Лютого* місяця *1929* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Онопричук Олександр Олександрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

*10* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) *"23"*

*Лютого* міс. *1929* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Онопричук Олександра Іванівна*

7. Адреса заявителя

*с. Корківка, Ставищанський район*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Олександрівна*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Висесент*

№ 11.

1. Складено „16“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кухаревич Олександр Якович 143

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 20/10 1929 р.

5. Коли помер (ла) „15“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кухаревич Жан. Миколайович

7. Адреса заявителя С. Мирківка, Станіславського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Кухаревич

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Семин

№ 12

1. Складено „31“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Втуцькийський Селестиди Федосів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скорудський Павло Ротарів

7. Адреса заявителя С. Мирківка, Станіславський район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Скорудський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Семин

№ 15

1. Складено „ 3 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Сирій Андреевич.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байки Владисір Сиріїв

7. Адреса заявителя С. Мар Степан, Ставницького району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя В. Бай

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Сиваш  
Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 29 „ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марес Сам Владисірос

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марес Владисір Баронів

7. Адреса заявителя С. Маркіо, Ставницького району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя М. Баронів

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Сиваш  
Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 14 “ Липня місяця 19 29 р.

144

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бійко Наталка Архипова.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усенко Антін Андреев

7. Адреса заявителя С. Марківка, Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Усенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Вешетий

№ 20

1. Складено „ 3 “ Верня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Діцунківська Марія Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Верня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Діцунківський Омучеріт

7. Адреса заявителя С. Марківка, Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Несерашотт

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Вешетий



№ 25 1444 1. Складено „ 20 “ Вертя місяця 19 29 р. 7

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Максименки Христя Кирилова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Татола Трокін Кириів

7. Адреса заявителя С. НРКіска, Ставищанський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Паша*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *Велиш*

№ 27 1. Складено „ 1 “ Вересия місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бопіврух Салка Яковлеса

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересия міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бопіврух Федір Микоів

7. Адреса заявителя С. НРКіска, Ставищанський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Трох*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *Велиш*

№ 27.

1. Складено „ 19 “ жовтня місяця 1929 р.

145

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Машко Михайло Явас

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Машко Явас Олександрович

7. Адреса заявителя Сирківка Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Машко М.

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Величків

№ 28

1. Складено „ 25 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скорубська Красина Степанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скорубський Андрій Лукашів

7. Адреса заявителя Сирківка Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Скорубський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Величків

№ 31. 1929

1. Складено „10“ Грудня місяця 1929 р.  
Станевий Василь Михайлів

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12/129 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Станевий Михайло Андрєєв

7. Адреса заявителя в Нурківка, Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Станевий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Ашшєв

№ 32.

1. Складено „11“ Грудня місяця 1929 р.  
Губський Микола Сергійєв

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Губський Сергійєв

7. Адреса заявителя в Нурківка, Ставищанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Губський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Ашшєв

№ 25.

1. Складено „ 17. “ Грудня місяця 1929 р.

146

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Закарський Петро Фредарів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Закарський Фредір Якович

7. Адреса заявителя В. Мирківка, Ставишанський район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Закарський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Ошанин

№ 26.

1. Складено „ 25. “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлевська Марія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлевський Василь Фед.

7. Адреса заявителя В. Мирківка, Ставишанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Ошанин

ЗАЦС при *Міркивській* Сільраді (виконкомі)  
*Ставиш* району *Бучківськ* округуКнига № *1744*  
за 1928 р.Запис про смерть № *3* (заг.)№ *1* (чол.), № *2* (жін.)1. Запис складено „*2*“ дня *Листо* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Гомола Петро Бродосів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*Чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *Січня*„*20*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,в) Вік батька „*32*“ років, та матері „*26*“ років.6. Коли помер (ла) 1929 р. *Листо* міс. „*2*“ день.7. Де постійно жив ..... округа *Бучківський* район *Ставиш* селохутір) *Юрківка* або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українсь*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

чи ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

инше?) *Хлібороб.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*вистава у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли вост одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *не відома*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Томаша Євродія Василя*

Адреса заявителя *С. Юрківка, Сітківський район*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Томаша Євродія Василя*

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор *Василя*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Тарасів* району *Бі. Церків* округи

Запис про смерть № *18* (заг.)

№ *1* (чол.), № - (жін.)

1. Запис складено „*8*“ дня *Березня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мелетій Микола Максимів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Зроста*  
міс. „*12*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *5* в) Вік батька „*34*“ років, та матері „*32*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Березня* міс. „*8*“ день.

7. Де постійно жив *Бі. Церківс* округа *Тарасів* район *Яселив* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дмув*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті *скаро матін*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Меленя Максим Омурів*  
Адреса заявителя *с. Гемьва Тарасу району Б. Черк Окр*  
Назва й №№ документів *заява батька від 8/11 1929 року*

Особливі уваги  
Підпис заявителя *Меленя*

Зав. ЗАЦ'ом  
Регстратор *Меленя*

Прізвище й ім'я заявителя *Томаша Омурів*



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Ясській* Сільраді (виконкомі)

Книга № 2

за 1929 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Гарац* району *Б. Черків* округи

Запис про смерть № 19 (заг.)

№ 10 (чол.), № - (жін.)

1. Запис складено „10“ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Ясницький Віктор Іванів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чолов*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *68* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.

міс. „ - “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або в) Вік батька ... років, та матері ... років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Березня* міс. *10* день.

7. Де постійно жив *Б. Черків* округа *Гарац* район *Ясська* село

(або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, трипулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави

*Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*149/86*  
*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 53 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ 1 “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх 2.

15. Причина смерті

*Старість*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Ясенюк Микола Вікторович*

Адреса заявителя

*с. Ясенівка Таранцівська р-ону Т. Шевчен.*

Назва й №№ документів

*заява ошк від 10/10 1999 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Ясенюк*

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

*[Signature]*

44

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ *Марау* району *Б. Церків* округи  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 20. (заг.)

№ - (чол.), № 10 (жін.)

1. Запис складено „14“ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Микола Явдоха Бенедикова*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловіч*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *65* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Березня* міс. *14* день.7. Де постійно жив *Б. Церківськ* округа *Марау* район *Ясшвені* село

(або хутір)..... або місто..... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українка*10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?)

*Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*Смерть*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Мелітійка Івано Демидів*

Адреса заявителя

*с. Ісенька Тараус району Б.Ц.Окр*

Назва й №№ документів

*заява еша від 12/12 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

*за чешкою Мелітійки Іванівни*

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

*С. Демидів*  
*Мелітійка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яссівській Сільраді (виконкомі)

Ясрощ району Б. Церків округи

Книга № 2

за 1929 р.

Запис про смерть № 21 (заг.)

№ 11 (чол.), № - (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Бобайко Петро Євлевич*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? - років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.  
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Березня* міс. *21* день.

7. Де постійно жив *Б. Церків* округи *Ясрощ* район *Яссівка* село  
(або хутір) ... або місто ... вул. - № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хлібаробства*

15/11  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) *громад*

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *громад*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — „ дівч. „ — та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті *скарвину*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Башковоло Антоніо*

Адреса заявителя

*с. Деснівка Харківська республ. Б.У.О*

Назва й №№ документів

*заява батька від 21/11 1929 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Башков Антоніо*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Прізвище

кдрук № 330—88550

Адреса заявителя

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Яселівській* Сільраді (виконкомі)  
*Тарасів.* району *Б. Церків* округиКнига № *2*  
*158*  
за 1929 р.Запис про смерть № *14* (заг.)№ *4* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „*20*“ дня *Листопада* місяця 1929 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мищенко Іван Степанів*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічої*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *4* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9*—р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Листопада* міс. *20* день.
7. Де, постійно жив *Б. Церків* округи *Тарасів* район *Яселівка* село  
(або хутір) *Яселівка* або місто ..... вул. .... № буд. ....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....
9. Національність *Українець*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства.*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівч.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ — „ дівч. „ — та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *ск аріа тій*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Муценко Степан Іванович*  
Адреса заявителя *с. Ясенівка Тарасівського району Б.У. Сир*  
Назва й №№ документів *заява батька від 20/11/1970*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *С. Муценко*

Зав. ЗАЦС'ом *Г. Муценко*

Регстратор *М. Муценко*



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Яселівській* Сільраді (виконкомі)*Тарасів* району *Б. Церків* округи

## Запис про смерть № 15. (заг.)

№ - (чол.), № 8. (жін.)

1. Запис складено „23“ дня *Листопада* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Трегимов Олександрівна Івсцова*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*жіночої*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *17* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Листопада* міс. *23* день.7. Де постійно жив *Б. Церків* округа *Тарасів* район *Яселів* село

(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті туберкульозу легень

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Григорій Машаць Іван

Адреса заявителя с. Ясениця Марам'як район Б. Черн. округ

Назва й №№ документів заява брашу від 22/5 1949 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорій

Зав. ЗАЦС'ом Машаць

Регистратор Машаць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

3 Таращ району Б. Церків округи

за 1929 р.

Запис про смерть № 16. (заг.)

№ 8 (чол.), № - (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Березня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Задорячий Микола Миколайович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? - років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Січня  
міс. „ 5 “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або в) Вік батька 24 років, та матері 22 років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня міс. 6 день.

7. Де постійно жив Б. Церків округи Таращ район Ясінки село  
(або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства село

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Від жителя*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівч*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'уволий або з'уволила г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *енароїа гіша*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Тришгородий Захарий*

Адреса заявителя *с. Ясенивка Татарська району Б.Центр*

Назва й №№ документів *заява батька від 6/15 1929 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Захарченко*

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор *Мешков*

Запис про смерть № *14* (заг.)

№ *-* (чол.), № *9* (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *Березня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Іваніве Надєрєда*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловічий*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *6* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.  
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Березня* міс. „*7*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Церкви* округа *Таращан* район *Яснвське* село

(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами ʼрідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті з ідентифікації

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Шуць Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Ясенівка Тарнав району Львівської обл.

Назва й №№ документів заява брата від 2/III 1929 року

Особливі уваги Шуць

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Ягарац району

району

Б.Церок

округи

за 1929 р.

## Запис про смерть № 1 (заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Січня місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Зерилатович Івдоча Пилипович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? — 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Маминь  
міс. „ 2 “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або „ 2 “ в) Вік батька „ 34 “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. „ 1 “ день.

7. Де постійно жив Б.Церок округа Ягарац район Яссівка село

(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Самтні

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А. як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) Від хліборобства

136  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівч.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті скарби сім'ї

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Григорій Миколайович

Адреса заявителя с. Деснянка Миронівського району Київської обл.

Назва й №№ документів заява батька від 15.12.1929 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за Говоруни Венетич

Зав. ЗАЦС'ом Григорій

Реєстратор Машин



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яссівці* Сільраді (виконкомі)

*Тарасів* району *Б. Червоно* округи

Книга № *119*

за 1929 р.

Запис про смерть № *2*. (заг.)

№ ..... (чол.), № *2* ..... (жін.)

1. Запис складено „*1*“ дня *Січня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Трагальна Ганна Тарасівна*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночої*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *60* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*1*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Червоно* округа *Тарасів* район *Яссівка* село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українка*

10. Чи здобував прожиток сам? *мав* Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

1579  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? / б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'уволий або з'уволяє 70  
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті внестарості

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Гавраччи Німідзоар Радришев

Адреса заявителя с. Ясенивка П. Радричівська сіль. общ. Скар.

Назва й №№ документів заява від 1/5 1929 року

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Гавраччи

Зав. ЗАЦС'ом Мелеш

Регистратор Мелеш

Запис про смерть № *3* (заг.)№ *1* (чол.), № *-* (жін.)1. Запис складено „*6*“ дня *Січня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Хрустяков Михайло Садовів*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чолов.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *Листопада*  
міс. „*19*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „*25*“ років, та матері „*29*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Січня* міс. „*6*“ день.7. Де постійно жив *Б. Ч.* округи *Тарасів* район *Десна* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українці*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*

1388/8  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівч.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті скарлатина

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Михайло Михайлович

Адреса заявителя с. Демонь Маршанська роща Б. Зарок

Назва й №№ документів заява батька від 05/1929 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Михайло

Зав. ЗАЦС'ом

Михайло

Регстратор

Михайло

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Лесківці* Сільраді (виконкомі)  
*Татарки* району *Б.Цера* округиКнига № *1* *159*  
за 192*9* р.Запис про смерть № *4* (заг.)№ *2* (чол.), № *—* (жін.)1. Запис складено „*9*“ дня *Січня* місяця 192*9* року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? *—*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Божко Олександр Трохимов*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловіч*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *—* років.5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Лесківці*  
міс. „*10*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *6* в) Вік батька „*34*“ років, та матері „*28*“ років.6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*9*“ день.7. Де постійно жив *Б.Цера* округи *Татарки* району *Лесків* село  
(або хутір) *—* або місто *—* вул. *—* № буд. *—*8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *—*9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? *ні*Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

159/р  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівч.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті скарюантисе

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Горанко Трохим Даниїл

Адреса заявителя с. Ясенивка Маросудинська волості Д. Чернівецької

Назва й №№ документів заява Ганюка від 9/5/1929 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Горанко

Зав. ЗАЦС'ом Мешков

Реєстратор Мешков

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Яселин* Сільраді (виконкомі)  
*Старос* району *Б. Ч* округи

Книга № *1*  
за 192*8* р.

Запис про смерть № *5* (заг.)

№ *3* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено „*16*“ дня *Січня* місяця 192*8* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *-* записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? *-*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Глушківський Василь Данилович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *-* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Матого*  
міс. „*9*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *-* в) Вік батька „*28*“ років, та матері „*25*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*16*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Черк* округа *Старос* район *Яселин* село  
(або хутір) *-* або місто *-* вул. *-* № буд. *-*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *-*

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами [рідні, держави та инше?]  
*Від хліборобства*

1608/12  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Грушевський Данило Осипович

Адреса заявителя с. Давидівка Маршанівська волості Т. Чернівецької

Назва й № документів заява Данило від 14/5 1929 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Грушевський

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Особливі уваги



Запис про смерть № *6* (заг.)№ *—* (чол.), № *3* (жін.)1. Запис складено „*20*“ дня *Січня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Насян Ганна Салімовна*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? .....

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *—* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.6. Коли помер (ла) 1929 р. *Січня* міс. *20* день.7. Де постійно жив *Б-Чернівецьк* округа *Таршчан* район *Демітськ* село  
(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українська*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Гайбюк*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) *від Хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *від інфаркту*

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя

*Гасан Семіло*

Адреса заявителя

*С. Гасанова Караїванського району*

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя

*Гасан*

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

*[Signature]*

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Госплана* Сільраді (виконкомі)  
*Таращ* району *Б.Угор* округу

Книга № *1/62*  
за 192*9* р.

Запис про смерть № *4* (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „*4*“ дня *Листопада* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Богдан Дмитро*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловік*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *80* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька ..... років, та матері ..... років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Листопада* міс. *4* день.

7. Де постійно жив *Б.У.О.* округа *Таращ* район *Госплана* село  
(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українська.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

16216  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Вдівця*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Старість*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Григорій Григорій Якович*

Адреса заявителя *с. Демшань Марамурецького району С. Удмурт. АССР*

Назва й №№ документів *заява смерт від 4/2 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор *М. Осман*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Ясінській* Сільраді (виконкомі)  
*Таром* району *Ф. Зерк* округиКнига № *1163*  
за 1929 р.Запис про смерть № *4* (заг.)№ *—* (чол.), № *4* (жін.)1. Запис складено „*29*“ дня *Січня* місяця 1929 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Шашован Надежда Мамитов*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіноча*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
міс. „ \_\_\_\_\_ “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „ \_\_\_\_\_ “ років, та матері „ \_\_\_\_\_ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* міс. *29* день.7. Де постійно жив ..... округа ..... район ..... село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність .....

10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, реміства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) .....

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " дівч. " та крім того, скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті

Мертво на раджені

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Шамован Микола Дмитрій

Адреса заявителя

с. Ясенина Тарасів району Т. Черк. обл.

Назва й №№ документів

заява батька від 29/5/1929р

Особливі уваги

Підпис заявителя

Шамован Микола

Зав. ЗАЦС'ом

Шамован

Реєстратор

Шамован

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при Ассемблеї Сільраді (виконкомі)  
Тарам району Т. Церк округи

Книга № 464  
за 1929 р.

24 Запис про смерть № Р (заг.)

№ 4 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „4“ дня Листопада місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Штань Богдан Яків Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 80 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192   р. \_\_\_\_\_  
міс. „  “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ в) Вік батька „  “ років, та матері „  “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Листопад міс. 4 день.

7. Де постійно жив Т. Церк округа Тарам район Ассемблеї село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) Від амбаробства

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ „ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *Сейаростів*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Бойко Микола Іванович*

Адреса заявителя *с. Деснянка Маріупольського району Б. 28 Окр*

Назва й №№ документів *заява сина від 4/II 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Бойко Микола*

Зав. ЗАЦС'ом *Халішев*

Регистратор *Машков*



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Яселин* Сільраді (виконкомі)  
*Жарош* району *Б. Церк* округи

Книга № *4/65*  
за 192*9* р.

Запис про смерть № *9* (заг.)

№ *5* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено „*5*“ дня *листопада* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гушмов Богдан Володимирович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *листопада*  
міс. „*5*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *4* в) Вік батька „*84*“ років, та матері „*37*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *листопада* міс. „*5*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Церк* округи *Жарош* район *Меш* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від мештаробства*

165/16  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *вдова*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... „ дівч. „ ..... та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *екстазисемія*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Григорів Володимир Максимович*

Адреса заявителя *с. Демівка Маросів. району К.У. Окр*

Назва й №№ документів *заява башкас № 51/1929 реон*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *В. Григорів*

Зав. ЗАЦС'ом *Григорів*

Регистратор *Машин*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № *10* (заг.)№ *6* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ дня *Люттого* місяця 1929 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Говорун Зевшия Антонович*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *32* років.
- 5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька . . . . . років, та матері . . . . . років.
6. Коли помер (ла) 1929 р. *Люттого* міс. *6* день.
7. Де постійно жив *Б. Церк.* округа *Тараш* район *Ассамб.* село  
(або хутір) — або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....
9. Національність *Українець*
10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував? .....
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?  
А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*

166/

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? / б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп "2" дівч. "1" та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті від туберкульозу

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Говороун Оттмас Оттмичив  
Адреса заявителя с. Мешівка Тарасщанська рощан Б.У.О.  
Назва й №№ документів заява грама від 6/11/92 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Говороун

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*(Handwritten signatures and stamps)*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при Яссівській Сільраді (виконкомі)  
Тараш району Б. Церків округиКнига № 1 167  
за 1929 р.

## Запис про смерть № 11 (заг.)

№ 7 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „6“ дня *Лютного* місяця 1929 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Велич Марія Михайлова*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночої*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *Вересня*  
міс. „26“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „20“ років, та матері „20“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Лютного* міс. „6“ день.
7. Де постійно жив *Б. Церків* округа *Тараш* район *Яссів* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....
9. Національність *Українка*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) .....  
*Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дмуз*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *дідоті ероїні.*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Фетич Михайло Іванович*

Адреса заявителя *с. Лесинка Татарський район К. У. О*

Назва й №№ документів *заява батька від 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Фетич*

Зав. ЗАЦС'ом *Масица*

Регстратор *Масица*

Назва й №№ документів .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ясенівській Сільраді (виконкомі)  
Підарам районі Б. Церкив округи

Книга № 168  
за 1929 р.

Запис про смерть № 12 (заг.)

№ - (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Мотого місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Острівська Тамара Василівна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 1 1/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Мотого міс. 12 день.

7. Де постійно жив Б. Церкив округа Підарам район Ясенів село  
(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) Від хліборобства

1688/6

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? дівч.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. — д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп., " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті Сісаротина

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Остругівський, Василь Савій  
Адреса заявителя с. Ясенивка Тарасів. району Б. Черкав. обл.  
Назва й №№ документів заява батько від 12/1929 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Остругівський

Зав. ЗАГС'ом .....

Регстратор Машаковська



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Іссівськи* Сільраді (виконкомі)  
*Тарасу* району *Б. Чернів* округиКнига № *1/109*  
за 1929 р.Запис про смерть № *13* (заг.)№ *—* (чол.), № *7* (жін.)1. Запис складено „*17/11*“ дня *Люттого* місяця 1929 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гішчів Зінька*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *62* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р. —  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що змерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Люттого* міс. „*17*“ день.7. Де постійно жив *Б. Чернів* округа *Тарасу* район *Іссівка* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українка*10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*

169/6

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 1 б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " 1 " дівч. " 2 " та крім того, скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерті *сєвн анннн*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Гуцул Дмитро Сергорович*

Адреса заявителя *с. Ясєєвка Татаран. району Б. Черка Окр*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Гуцул*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор *Мощковський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деснівській Сільраді (виконкомі)  
Тараус району Б. Церк округи

Книга № 1  
за 1929 р. 140

Запис про смерть № 15 (заг.)

№ — (чол.), № 8 (жін.)

1. Запис складено „23“ дня Листопада місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Трохимів Олимпиада Іванова

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік. (скільки повних років мав од народження)? 14 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192— р.  
міс. „—“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або „—“ в) Вік батька „—“ років, та матері „—“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Листопада міс. 23 день.

7. Де постійно жив Б. Церк округа Тараус район Десна село  
(або хутір) — або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше? Від хліборобства

17048  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — " та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті туберкульоз легень

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Григорій Назарович Шиндів  
Адреса заявителя с. Зелене Тернопільської області Б.П. Шу  
Назва й №№ документів заява батька від 23 лютого 1929

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григор

Зав. ЗАЦС'ом Григор

Регистратор Григор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Усеї свєтї* Сільраді (виконкомі)

Книга №.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Тарасів* району *Б. Церк* округи

за 1929 р.

### Запис про смерть № 14. (заг.)

№ *7* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено *20* " дня *Листопада* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мищенко Єван Євстаханів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *4* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р.  
міс. "....." день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька..... років, та матері..... років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Листопада* міс. *20* день.

7. Де постійно жив..... *Б. Церк* округа *Тарасів* район *Усеї свєтї* село  
(або хутір)..... або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—взяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *вдова*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?.....б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *Скарлатина*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦ'ом.....

Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Тарасів* району *Яселивці* округи

за 1929 р.

Запис про смерть № *16* (заг.)

№ *8* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Задоляний Микола Миколайович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р. *Березовий*  
міс. „*5*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька *24* років, та матері *22* років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Березня* міс. *6* день.

7. Де постійно жив *Б.Церк* округи *Тарасів* район *Яселивці* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. *5* № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) .....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та інше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *вдова*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *скарманіи*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Гушиной Задорина*

Адреса заявителя *с. Дешеве Мараєв району С.У.О*

Назва й №№ документів *заява батька від 6/10 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Задорина*

Зав. ЗАЦ'ом *Гушиной*

Регистратор *Маміна*



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Деснянській* Сільраді (виконкомі)

*Татараш* району *Б. Церк* округи

Книга № *1*

за 1929 р.

Запис про смерть № *14* (заг.)

№ *-* (чол.), № *9* (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Гузів Надзежда*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*дитини*

5. Вік. (скільки повних років має від народження)? *6* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192... р. ...  
міс. „...“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або... в) Вік батька „...“ років, та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Березня* міс. *7* день.

7. Де постійно жив *Б. Церк* округа *Татараш* район *Деснянське* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті .....

*з дитинства*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Зинаїда Дмитро Іванівна*

Адреса заявителя.....

*с. Деснівка А.Тарасівська район Б.Д.Окр*

Назва й №№ документів.....

*заява брашна від №1928/1904*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

*Зинаїда*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Регстратор.....

*Зинаїда*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

5  
ЗАЦС при *Ассемблеї* Сільраді (виконкомі)  
*Таращ* району *Б. Церк* округи

Книга № *173*

за 192*9* р.

Запис про смерть № *18*. (заг.)

№ *9* (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „*8*“ дня *Березня* місяця 192*9* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Меломіт Микола Максимів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* р. *Березня*  
міс. „*12*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *5* в) Вік батька „*30*“ років, та матері „*32*“ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Березня* міс. „*8*“ день.

7. Де постійно жив *Б. Церківка* округи *Таращ* район *Ассемблея* село  
(або хутір) — або місто — вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівч.* .....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх. ....

15. Причина смерті *Скарлатина* .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Меліш Миколай Олександров.*  
Адреса заявителя *с. Гелішівка Тарнав району З.Д. Оук.*  
Назва й №№ документів *завде Гашова від 9/III/1929р*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Меліш*

Зав. ЗАЦ'ом *Меліш*

Регстратор *Меліш*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Деснянці* Сільраді (виконкомі)

*Білоград* району *Б. Чернів* округи

174  
Книга №

за 1929 р.

Запис про смерть № 19 (заг.)

№ 11 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „10“ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Дейніцький Вектор Євгенів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чолов*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *68* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — р.  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька — років, та матері — років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Берези* міс. *10.* день.

7. Де постійно жив *Б. Чернів* округа *Білоград* район *Деснян* село

(або хутір) — або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, політудку, або инш.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *так* як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?)

*Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*Господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? *1* б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла *55* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *7* д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „*1*“ дівч. „*—*“ та крім того, скільки ще повнолітніх *2*

15. Причина смерті

*Старість*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Ясенюк Петро Вікторович*

Адреса заявителя

*с. Ясенів Ярківський район Б.Д.О.*

Назва й №№ документів

*заява смерт від 10/10 1929 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Ясенюк*

Зав. ЗАЦ'ом

Регистратор

*Мешков*

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Ассамблеї* Сільраді (виконкомі)  
*Тарасів* району *С. Черкас* округи

Книга № *145*  
за 1929 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *20* (заг.)

№ *—* (чол.), № *19* (жін.)

1. Запис складено „*14*“ дня *Березня* місяця 1929 року.

2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Миколаєв Явдоха Бенедиктова*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*жіноча*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *65* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192. — р. ....  
міс. „ — “ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „ — “ років, та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Березня* міс. *14* день.

7. Де постійно жив *С. Черкас* округи *Тарасів* район *Ассамблеї* село  
(або хутір) ..... або місто ..... вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *так* Як не сам, то хто саме утримував? .....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*господарював у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? .....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *Отарієт*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Лелітжа Євген Демидів*  
Адреса заявителя *с. Демидів Моравський Б. Черкаська*  
Назва й №№ документів *заява сина від 17/11 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *В. Демидів*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регстратор *Демидів*



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАІС при *Яселиці* Сільраді (виконкомі)  
*Тарбачів* району *Б. Церк.* округи

Книга № *246*  
за 19*29* р.

Запис про смерть № *21* (заг.)

№ *11* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено „*21*“ дня *Березня* місяця 19*29* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Богіво Степро Савів*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чол.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *-* років. *-*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* р.  
міс. „*-*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *-* в) Вік батька „*-*“ років, та матері „*-*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Березня* міс. *21* день.

7. Де постійно жив. *Б. Церк.* округа *Тарбачів* район *Яселиці* село  
(або хутір) *-* або місто *-* вул. *-* № буд. *-*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *-*

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Рідні*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *дівч. та.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " ..... " дівч. " ..... " та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *скаротилася*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Байко Гавро Антонович*

Адреса заявителя *с. Демшак Таращанського повіту Київської губернії*

Назва й №№ документів *заява батька*

*з 31/III 1929 року*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Байко Гавро*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор *Демшак*

№ 26

1. Складено „26“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Бойко Назар Кирилів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бойко Іван Назарів

7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.Окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) згідно довідки Сновщанської міської вед 24/29 року

9. Підпис заявителя

Бойко Іван

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Реєстратор

Мамонд

№ 27

1. Складено „30“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Новалі Оляна Омисирова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Новалі Михайла Петрович

7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.Окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Новалі

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Реєстратор

Мамонд

№ 28

1. Складено „10“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Говорун Іван Дмитрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Говорун Дмитро Іванів

7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.Окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

зали Віра

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Реєстратор

Мамонд

№ 29

1. Складено „10“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Насадюк Осип Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гіро Марії Савків

7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.Окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Вучко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Реєстратор

Мамонд

2

2

№ 30

1. Складено „ 10 “ Червень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Острівська Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Острівський Іван Кондратов

7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанськ району Б. Черв. Округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ів. Острівський

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 31

1. Складено „ 1 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демич Мусій Остапів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демич Остап Михайлів

7. Адреса заявителя с. Ясенивка, Таращанський район Б. Червонової

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Демич О.

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 32.

1. Складено „ 10 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гребенчук Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гребенчук Миколай Семенов

7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанський район Б. Ч. О.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гребенчук.

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 33

1. Складено „ 10 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гобертинів Крестина Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гобертинів Павло Андрійович

7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанський район Б. Червонової Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [Підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 34

1. Складено „ 23 “ Листопад місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андросюк Василь Трохимович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 23 “ Листопад міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Андросюк Трохим Трохимович7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанського району Б. Черкаська8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)9. Підпис заявителя Андросюк10. Голова ради  
Зав. ЗАГС МашинСекретар  
Реєстратор Машин

№ 35

1. Складено „ 2 “ Серпень місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняк Габриєла Мусійовича3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 2 “ серпень міс. 19 9 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Черняк Мусій Черняк7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанського району Б. Черкаська8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)9. Підпис заявителя Черняк10. Голова ради  
Зав. ЗАГС МашинСекретар  
Реєстратор Машин

№ 36

1. Складено „ 5 “ Серпень місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говорун Микола Кондратій3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 5 “ Серпень міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Говорун Кондрат Іванович7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанського району Б. Черкаська8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)9. Підпис заявителя Говорун10. Голова ради  
Зав. ЗАГС МашинСекретар  
Реєстратор Машин

№ 37

1. Складено „ 13 “ Серпень місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говорун Габриєл Кондратій3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпень міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Говорун Кондрат Іванович7. Адреса заявителя с. Ясенивка Таращанського району Б. Черкаська8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)9. Підпис заявителя Говорун10. Голова ради  
Зав. ЗАГС МашинСекретар  
Реєстратор Машин

№ 38

1. Складено „22“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Острівська Марія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Острівський Мико Саваров

7. Адреса заявителя с. Іссівка Марацашівської райони Б.У.О.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Острів

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар  
Реєстратор [Підпис]

№ 39

1. Складено „13“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Венца Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Венца Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Іссівка Марацашівської райони Б.У.О.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [Підпис]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар  
Реєстратор [Підпис]

№ 40

1. Складено „13“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назарчук Василь Метрив

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Назарчук Петро Метрив

7. Адреса заявителя с. Іссівка Марацашівської райони Б.У.О.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Назарчук П. Метрив

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар  
Реєстратор [Підпис]

№ 41

1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобершик Василь Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобершик Андрій Миколайович

7. Адреса заявителя с. Іссівка Марацашівської райони Б.У.О.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [Підпис]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар  
Реєстратор [Підпис]

№ 42

1. Складено „24“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тато Степан Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тато Василь Василь
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.У.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Тато10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВРСекретар  
РеєстраторМашков

№ 43

1. Складено „25“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Насяи Оляна Макарова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Насяи Василь Василь
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.У. Окс
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Окс10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВРСекретар  
РеєстраторМашков

№ 44

1. Складено „2“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Машова Олена Олександрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Машова Олександр Олександр
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.У. Округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Машова10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВРСекретар  
РеєстраторМашков

№ 45

1. Складено „19“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Насяи Олександр Романів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Насяи Олександр Романів
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Окс10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВРСекретар  
РеєстраторМашков

№ ~~45~~ 46

1. Складено „ 23 „ *Жовтня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мацюла Нікстроф Захарів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *27* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *22* „ *Жовтня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мацюла Миша Захарів*

7. Адреса заявителя *с. Демивка Таращанського району Б.Церкв. Окр.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Мацюла*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *ВР*

Секретар Реєстратор *Маша*

№ ~~47~~ 47

1. Складено „ 23 „ *Жовтня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Осипівська (дів) Ганна Каленикова*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *22* „ *Жовтня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Осипівський Ганна Мектедієв*

7. Адреса заявителя *с. Демивка Таращанського району Б.Церкв. Окр.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Каленик*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *ВР*

Секретар Реєстратор *Маша*

№ 48

1. Складено „ 23 „ *Жовтня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Говоруш Овита Йосипова*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *36* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *20* „ *Жовтня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Маршак Йосип Мектедієв*

7. Адреса заявителя *с. Демивка Таращанського району Б.Ц.О.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Мешин*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *ВР*

Секретар Реєстратор *Маша*

№ 49

1. Складено „ 25 „ *Жовтня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Голішук Василь Іовимов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *6 місяц* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *25* „ *Жовтня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Голішук Іовим Василь*

7. Адреса заявителя *с. Демивка Таращанського району Б.Церкв. Окр.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Голішук І.*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *ВР*

Секретар Реєстратор *Маша*



№ ~~45~~ 46

1. Складено „ 23 „ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мацюла Нікстроф Захарів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мацюла Миша Захарів

7. Адреса заявителя с. Демівка Таращанського району Б.Церкв. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мацюла

10. Голова ради Зав. ЗАГС ВР

Секретар Машин  
Реєстратор

№ ~~47~~ 47

1. Складено „ 23 „ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипівська (дів) Ганна Каленикова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипівський Ганна Мекторів

7. Адреса заявителя с. Демівка Таращанського району Б.Церкв. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Каленик

10. Голова ради Зав. ЗАГС ВР

Секретар Машин  
Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 23 „ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говоруш Овита Йосипова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 „ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маршак Йосип Мекторів

7. Адреса заявителя с. Демівка Таращанського району Б.Ц.О.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мешин

10. Голова ради Зав. ЗАГС ВР

Секретар Машин  
Реєстратор

№ 49

1. Складено „ 25 „ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Толішук Василь Іовимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяц (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 „ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Толішук Іовим Василь

7. Адреса заявителя с. Демівка Таращанського району Б.Церкв. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Толішук В.

10. Голова ради Зав. ЗАГС ВР

Секретар Машин  
Реєстратор

№ 50

1. Складено „ 28 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Івана Оверюва
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Антан Рибчів
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.О.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

А. Бойко10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВ. РибчівСекретар  
РеєстраторМасина

№ 51

1. Складено „ 30 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Федора Захаров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Захаро Іванов
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.О.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Бондар10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВ. РибчівСекретар  
РеєстраторМасина

№ 52

1. Складено „ 2 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Задодний Григор Назарів.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Задодний Назар Максимів.
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.О.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Н. Задодний10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВ. РибчівСекретар  
РеєстраторМасина

№ 53

1. Складено „ 7 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Олександр Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Федоро Іванович
7. Адреса заявителя с. Ясенівка Таращанського району Б.Ц.О.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Бондар10. Голова ради  
Зав. ЗАГСВ. РибчівСекретар  
РеєстраторМасина

№ 54

1. Складено „15“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трабовлюк Дмитро Кошеник3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трабовлюк Кошеник Іванович7. Адреса заявителя с. Ясенівка Жарошанського району Б. Чернівецької Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Трабовлюк10. Голова ради  
Зав. ЗАГС В. РудийСекретар  
Реєстратор С. Савиць

№ 55

1. Складено „24“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудий Варка Корніїв3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудий Корній Іосиф7. Адреса заявителя с. Ясенівка Жарошанського району Б. Чернівецької Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Рудий10. Голова ради  
Зав. ЗАГС В. РудийСекретар  
Реєстратор С. Савиць

№ 56

1. Складено „1“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говоруци Іван Демид3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Говоруци Олександра Іванович7. Адреса заявителя с. Ясенівка Жарошанського району Б. Чернівецької Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Говоруци10. Голова ради  
Зав. ЗАГС В. РудийСекретар  
Реєстратор С. Савиць

№ 58

1. Складено „ 18 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тангар Домаха Дмитрова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Павло Сидорів
7. Адреса заявителя С. Ясенівка Таращанського району Б-Черки округ.
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зачеписи роси Яолмушка10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 59

1. Складено „ 23 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гудий Василь Львовий
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гудий Льво Львович
7. Адреса заявителя С. Ясенівка Таращанського району Б. Чернівецької округи.
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) згідно записи

9. Підпис заявителя Гудий Мирослав10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Господарство за 1930 року

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

P 5634 onl

952

АРКУШ-ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ №

У справі підшито і пронумеровано ~~187~~ <sup>P 178 = 365</sup> ~~міліметрів~~ аркушів;  
 у т. ч.: літерні аркуші 13а, 44а, 44б, 44в, 125а, 125б, 150  
 пропущені номери 96  
 + аркушів внутрішнього опису \_\_\_\_\_

Особливості фізичного стану та формування справи	№№ аркушів
в чм	
07.12.14	
16.02.18	На сесії експертів
06.05.18	2708, 2021
	Міжво МК
	Зворотки аркушів
	1 - 34, 56 - 88
	90 - 145, 147, 181.

Заст. кер. від МММ (найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

16 червня 20 14 року

Відкрито 374 (триста сімдесят чотири) файлів  
 Корнієнко Олі  
 30.09.21