

2  
1929  
121

EPH  
AC 35

5634  
1839

Справа №	11839
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

Пер.-Хмельницький районний відділ  
ЗАГС Г. Хмельницької області

Смерть  
1929 р.

Розпочато 1929 рік  
Закінчено 1929 рік  
Кількість акцій 279  
309

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	11839

1839

Т-Чобітьки — 1-8  
 Тристроми — 9-14, 22-29  
 Тимоклі — 15-21, 138-145  
 Соєнова — 30-36  
 С. Дашна — 37  
 Стівнеги — 38-41  
 Тамашко — 42-44  
 Хоцьки — 45-61  
 Козинці — 62-64  
 Єрковці — 65-86  
 Дем'яни — 87-90  
 Демси — 91-94  
 Городиши — 95-97  
 Гайшин — 98-101  
 Віненці — 102-107  
 Девків — 108-111  
 Декрисенске — 112-114  
 Дюшице — 115-118  
 В-Харатуло — 119-132  
 Голкові — 138-147  
 Іокопесор  
 Т-Чобітьки — 148-152  
 Мазинки — 153-154  
 Ковалик — 155-158  
 Луцьки — 159-162  
 Лигсини — 163-166  
 М-Харатуло — 167-169  
 Т-Держурки — 170-204, 220-225  
 Пашинів — 205-208  
 Камарівка — 209-212  
 Рибовуки — 213-219  
 Т-Сненки — 220-231-226  
 Строчова — 232-234  
 Студеники — 235-238  
 Козлів — 239-279

а13 1-8  
 а13 8-48 а13 1-7  
 а13 1-6,  
 а13 1-55  
 а13 1-8  
 а13 1-26  
 а13 1-3  
 а13 1-84  
 а13 5-28 (1-4 бісер)  
 а13 1-52  
 а13 01-28  
 а13 1-2  
 а13 1-4  
 а13 1-32  
 а13 1-43  
 а13 1-26  
 а13 1-17  
 а13 1-27  
 а13 4-111 (1-3 бісер)  
 а13 1-99  
 а13 1-15  
 а13 9-44 (1-8  
 а13 1-38 (1-9 с'ягати)  
 а13 1-27  
 а13 1-28  
 а13 3-25 (1-2 бісер)  
 а13 1-69  
 а13 1-26  
 а13 1-2  
 а13 1-26  
 а13 11-73 (1-10 бісер)  
 а13 1-23  
 а13 7-37 (1-6 бісер)  
 а13 2-69 №1 бісер

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *С. М. Гобини* Сільраді (виконкомі)  
*Перелов* району *Рибська* округи

Книга № *1*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *1* (заг.)

№ *-* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*1*“ 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? *Сомоненко - Євдокимович Оршанка*

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

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) 1928 р. *лютого* міс. *2* \* день.

7. Де постійно жив *Рибська* округа *Перелови* район *С. М. Гобини* 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? *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, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, державні та інші?)  
*Клибадешко*

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

*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 (підруб., 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 встановлено*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Масло Рудер*

Адреса заявителя *с. Попели-Мобилі*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом *Левченко*

Реєстратор *Метин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при *Н. Гобішан*. Сільраді (виконкомі)

*Передєлов*. району *Кувсєво* округи

Книга № *2*

за 1928 р. *29*

Запис про смерть № *2* (заг.)

№ *—* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*Січня*“ 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?

*Александр Александрович*

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) 19*29* р. *Січня* міс. *6* \* день.

7. Де постійно жив *Кувсєво* округа *Передєлов*. район *Н. Гобішан* 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? *Син*

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)? 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)?..... *1-й раз* ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла *65* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *4* д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх *4*

15. Причина смерті

*з старості*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Хмисенко Г. Г.*

Адреса заявителя

*С. Мобил - робітник*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Хмисенко*

Зав. ЗАЦС'ом

*Г. Г.*

Реєстратор

*Мені*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Меразель* району *Рибенки* округиКнига № .....  
за 1928 р. *3*Запис про смерть № *3* (заг.)№ *1* (чол.), № *2* (жін.)1. Запис складено „*9*“ 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?

*Ірмента Мисола*

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. *Січня*  
міс. „*3*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *п'ята* в) Вік батька „*28*“ років, та матері „*27*“ років.6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*9*“ день.7. Де постійно жив *Рибенки* округи *Меразель* район *с. Вол. Збн.* 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? *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?) *Службовство*



376  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

*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'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 .....

*не виявлено*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

*Трищина Володимир*

Адреса заявителя .....

*с. Н. Ковитин*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

*В. Трищина*

Зав. ЗАЦ'ом .....

Регстратор .....

*Василь*  
*Шанин*

Запис про смерть № *4* (заг.)№ *2* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*10*“ 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? *Кучер Григорій Василь*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*
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) 19*29* р. *Січня* міс. *9* день.
7. Де постійно жив *Ріївська* округа *Переславск* району ..... село  
(або хутір) *Модитин* 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Хлібороб.*

*Відділ внутрішніх справ  
"Вірний" в. Гринько  
Зав. заг. частиною*

4/6 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 не був живим

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кучер Савка

Адреса заявителя с. Чобітине Перещепинського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кучер

Зав. ЗАГС'ом Ві

Реєстратор Мамид

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сільраді (виконкомі)  
району округи

Книга № 5  
за 1928 р.

Запис про смерть № 5 (заг.)

№ 3 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „11“ 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?

*Гурдинко Оксенті*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *47* 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. „11“ 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 *Українська*

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?) .....

570 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

*не виявлено*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Корте Марія Валентина*

Адреса заявителя

*село Шиботини, Івано-Франківська область*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*М. Корте*

Зав. ЗАЦ'ом

Регистратор

*Лавриш*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Патолого-анат. Сільраді (виконкомі)  
Перезелів району Рибнені округи

Книга № 6  
за 1928 р.

Запис про смерть № 6 (заг.)

№ 4 (чол.), № 2 (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?

Шинкаренко Іван

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловіч.

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) 92 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. 14 день.

7. Де постійно жив Рибнені округа Перезелів район Н. Зодітани 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? н. 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та 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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? *1899* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *6* д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп. „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх *4*

15. Причина смерті *стариість*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Шинкаренко Опсенин*

Адреса заявителя *с. Нова. Квітники*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *О. Шинкаренко*

Зав. ЗАЦ'ом *Маша*

Регстратор *Маша*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПС при *Пол. Робин* Сільраді (виконкомі)  
*Незаделов* району *Кивленд* округи

Книга № *1*  
за 192*9* р.

Запис про смерть № *7* (заг.)

№ *5* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*16*“ дня *Січня* 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?

*Морукін Омеляно*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловічої*

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) 19 *29* р. *Січня* міс. *15* день.

7. Де постійно жив *Кивлена* округа *Недел* район *П. Робин* 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 *українц.*

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?) *Кивленд*



790 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 *отруєння від алкоголю*

Лікарська посвідка про смерть № *119 по темі Надселова*  
*Ремітська вул 116 міст 4297*

Прізвище й ім'я заявителя *Оксент Моци*

Адреса заявителя *с. Милош Кобина*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *О моци*

Зав. ЗАЦ'ом *Лаври*

Регистратор *Саша*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

*№ 106 год. № 1000* Сільраді (виконкомі)  
*Незаселен* району *Київської* округи

Книга № *8*

за 192*8* р.

Запис про смерть № *8* (заг.)

№ *1* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*21*“ 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?

*Симоненко Сергій*  
*Молодший*

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*8* р. *Шовтун*  
міс. „*18*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *третья* в) Вік батька *31* років, та матері *28* років.

6. Коли помер (ла) 192*8* р. *Січня* міс. *21* день.

7. Де постійно жив *Київська* округа *Незаселен* район *С. Мовчанівська*  
(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? *Затого*

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? *Склябарівська*

88  
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.....

*не виявлена*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Акименко Маркис*

Адреса заявителя.....

*с. Моточ-Кобитиця*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

*М. Акименко*

Зав. ЗАЦС'ом.....

*Ковал*

Реєстратор.....

*Майнц*

№ 8

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Генотішні Андрій Фридрих

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сверідовський Євгеніо Михайлович

7. Адреса заявителя с. Пристїрки Тернопільського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Т. Андрієвич

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор Пайковий

№ 9

1. Складено „ 18 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сверіденко Даніло Оврасів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сверіденко Василь Оврасів

7. Адреса заявителя с. Пристїрки Тернопільського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя В. Сверіденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 10

1. Складено „ 27 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Добровник Аннос. Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 105 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Добровник Іван Анносів

7. Адреса заявителя с. Пристїрки Тернопільського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Кетшевський

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 11

1. Складено „ 27 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозенко Тадей Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Морозенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Пристїрки Тернопільського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя М. Морозенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 12

1. Складено „ 27 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корженко Іван Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корженко Миколай Андрійович

7. Адреса заявителя село Припиріжжя Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя М. Корженко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Душ Секретар Реєстратор М. Корженко

№ 13

1. Складено „ 6 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трошачко Григорій Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має) днів

5. Коли помер (ла) „ 6 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трошачко Михайло Васильович

7. Адреса заявителя село Припиріжжя Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя М. Трошачко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Душ Секретар Реєстратор М. Трошачко

№ 14

1. Складено „ 11 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордасевич Михайло Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордасевич Михайло Антонович

7. Адреса заявителя село Припиріжжя

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

9. Підпис заявителя Гордасевич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Душ Секретар Реєстратор М. Гордасевич

№ 15

1. Складено „ 16 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудан Миколай Павлович

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудан Павло Григорович

7. Адреса заявителя село Припиріжжя

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

9. Підпис заявителя П. Рудан 10. Голова ради Зав. ЗАГС Душ Секретар Реєстратор М. Рудан

1926 р. 10 квітня

№ 16. 1. Складено „22“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобровник Кристіно Омелянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяць (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бобровник Омелянчук Григорій

7. Адреса заявителя С. Пристрійки Переяславського району

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

9. Підпис заявителя О. Бобровник 10. Голова ради Джур Секретар Т. Г. Г.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 17. 1. Складено „1“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кендальшицкая Тамара Семеновна

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

5. Коли помер (ла) „1“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кендальшицкая Софія Григорівна

7. Адреса заявителя С. Пристрійки Переяславського району

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

9. Підпис заявителя С. Кендальшицкая 10. Голова ради Джур Секретар Т. Г. Г.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 18. 1. Складено „4“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Микола Сергій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Євген Миколай

7. Адреса заявителя С. Пристрійки Переяславського району

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

9. Підпис заявителя М. Грищенко 10. Голова ради Джур Секретар Т. Г. Г.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 19. 1. Складено „6“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ізнатенко Ніла Семенова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ізнатенко Симон Іванов

7. Адреса заявителя Село Пристрійки Переяславського району

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

9. Підпис заявителя С. Ізнатенко 10. Голова ради Джур Секретар Т. Г. Г.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 7 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Григорій Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Андрій Григорійович

7. Адреса заявителя с. Фричирини Печерського району

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

9. Підпис заявителя Г. Гордієнко

10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Килип

Секретар  
Регістратор

№ 21.

1. Складено „ 30 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванченко Маркус Стефанович

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

5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванченко Стефан Іванович

7. Адреса заявителя с. Фричирини

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

9. Підпис заявителя С. Іванченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Килип

Секретар  
Регістратор Т. Килип

№ 22.

1. Складено „ 22 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенесоничук Василь Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сенесоничук Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Фричирини Печерського району

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

9. Підпис заявителя І. Сенесоничук

10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Килип

Секретар  
Регістратор Т. Килип

№ 23

1. Складено „ 25 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Василь Матвійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко (Марія) Матвій Андрійович

7. Адреса заявителя с. Фричирини Печерського району

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

9. Підпис заявителя М. Гордієнко

10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Килип

Секретар  
Регістратор Т. Килип

№ 24

1. Складено „ 30 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бодровиць Валентина Григорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бодровиць Григорій Квентимі

7. Адреса заявителя с. Бірчестри Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя П. Бодровиць 10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Машер Секретар Ревстратор

№ 25

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бордісто Григорій Сергій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бордісто Федор Сергій

7. Адреса заявителя с. Бірчестри Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Федор Бордісто 10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Машер Секретар Ревстратор

№ 26

1. Складено „ 6 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баміщенко Григорій Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баміщенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Бірчестри Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя І. Баміщенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Машер Секретар Ревстратор

№ 27

1. Складено „ 12 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бавриченко Андрій Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бавриченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Бірчестри Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя І. Бавриченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС А. Машер Секретар Ревстратор



№ 24

1. Складено „ 12 “ липень місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свиріданто Сергій Григорій

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ липень міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свиріданто Петро Іванович

7. Адреса заявителя В. пресюротт Бердичівського району

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

9. Підпис заявителя П. Свиріданто 10. Голова ради Александр Секретар Шов  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 29

1. Складено „ 14 “ липень місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Добровник Петро Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ липень міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Добровник Петро Іванович

7. Адреса заявителя В. пресюротт Бердичівського району

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

9. Підпис заявителя П. Добровник 10. Голова ради Александр Секретар Шов  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 30

1. Складено „ 23 “ липень місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дуцало Кведор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ липень міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дуцало Іванович Кведорів

7. Адреса заявителя В. пресюротт Бердичівського району

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

9. Підпис заявителя Дуцало 10. Голова ради Александр Секретар Шов  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 31

1. Складено „ 26 “ липень місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ігнатенко Петро Андрійович

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

5. Коли помер (ла) „ 26 “ липень міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ігнатенко Андрій Володимирович

7. Адреса заявителя В. пресюротт Бердичівського району

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

9. Підпис заявителя Андрій Ігнатенко 10. Голова ради Александр Секретар Шов  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 32

1. Складено „ 29 ” липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванченко Степан Іванов

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

5. Коли помер (ла) „ 29 ” липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя в. Дружівщині Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя И. Иванченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Андрей Секретар Рєєстратор Шобаняк

№ 33

1. Складено „ 1 ” вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сверидченко Ігор Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 1 ” вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сверидченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя в. Дружівщині

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

9. Підпис заявителя П. Сверидченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Андрей Секретар Рєєстратор Шобаняк

№ 34

1. Складено „ 13 ” серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурчак Степан Тимошевич

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

5. Коли помер (ла) „ 13 ” серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мурчак Тиміш Саввич

7. Адреса заявителя с. Дружівщині Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя М. Мурчак

10. Голова ради Зав. ЗАГС Андрей Секретар Рєєстратор Шобаняк

№ 35

1. Складено „ 16 ” вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щавко Дмитро Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 ” вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щавко Дмитро Максимович

7. Адреса заявителя в. Дружівщині Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя С. Щавко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Андрей Секретар Рєєстратор Шобаняк

1246  
№ 361. Складено „ 24 “ серпня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кондратенко Олександр Олександрович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 24 “ серпня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Кондратенко Олександр Олександрович7. Адреса заявителя С. Бристранши

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

9. Підпис заявителя О Кондратенко10. Голова ради  
Зав. ЗАГС АлександрСекретар  
Регистратор

№ 27

1. Складено „ 24 “ серпня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свиріденко Віктор Олександрович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має) 24 роки5. Коли помер (ла) „ 24 “ серпня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Свиріденко Віктор Олександрович7. Адреса заявителя С. Бристранши Черкаського району

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

9. Підпис заявителя В Свиріденко10. Голова ради  
Зав. ЗАГС АлександрСекретар  
Регистратор Александр

№ 38

1. Складено „ 7 “ вересня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чакало Євген Олександрович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 7 “ вересня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Тюбровица Федор Федорович7. Адреса заявителя С. Бристранши Черкаського району

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

9. Підпис заявителя Тюбровица10. Голова ради  
Зав. ЗАГС АлександрСекретар  
Регистратор

№ 39

1. Складено „ 13 “ вересня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудан Федор Федорович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 13 “ вересня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Рудан Федор Федорович7. Адреса заявителя С. Бристранши Черкаського району

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

9. Підпис заявителя Рудан Федор10. Голова ради  
Зав. ЗАГС АлександрСекретар  
Регистратор Александр

№ 40

1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Надія Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя с. Глибочиці Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Г. Гордієнко

10. Голова ради І. Килип Секретар Ревстратор  
Зав. ЗАГС

№ 41

1. Складено „ 12 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щава Левко Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Щава Петро Михайлович

7. Адреса заявителя с. Кришталіве Черкаського р. Київщині С.р.

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

9. Підпис заявителя Петро Щава

10. Голова ради І. Килип Секретар Пашевий  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 42

1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняк Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. 10 д. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черняк Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Глибочиці Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя І. Черняк

10. Голова ради І. Килип Секретар Ревстратор  
Зав. ЗАГС

№ 43

1. Складено „ 22 “ Жовтня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Морозенко Євген Іванович

7. Адреса заявителя с. Кришталіве Черкаського р. Київщині С.р.

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

9. Підпис заявителя Євген Морозенко

10. Голова ради І. Килип Секретар Ревстратор  
Зав. ЗАГС

1370

№ 44

1. Складено „ 23 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Самійченко Микола Андруїв*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *7 міс.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Самійченко Андруїв Федусів*

7. Адреса заявителя *С. Гуржирова*

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

9. Підпис заявителя *А. Самійченко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Джур*

Секретар Регистратор

№ 45

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Торозітто Іван Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *70* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Торозітто Іван*

7. Адреса заявителя *С. Гуржирова*

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

9. Підпис заявителя *Торозітто Іван*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Джур*

Секретар Регистратор *Шобін*

№ 46

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Симоненко Осипо Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Торозітто Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *С. Гуржирова*

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

9. Підпис заявителя *Торозітто Іван*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Джур*

Секретар Регистратор *Шобін*

№ 47

1. Складено „ 23 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Торозітто Іван Сергійович*

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

5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Торозітто Осип Іванович*

7. Адреса заявителя *С. Гуржирова*

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

9. Підпис заявителя *Торозітто Іван*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Джур*

Секретар Регистратор *Шобін*

№ 48

1. Складено „ 29 „ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Добровин Іван Тришків

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Добровин Галина Тришків

7. Адреса заявителя в. Кришівщина Мухоморського району

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

9. Підпис заявителя Г. Добровин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Г. Тришків

№ 1

1. Складено „ 4 „ Січня місяця 1930 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 4 „ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Добровин. Галина Тришків

7. Адреса заявителя в. Кришівщина

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

9. Підпис заявителя Г. Добровин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Г. Тришків

№

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 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: мертвонароджене, 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.)

№ *1* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*6*“ 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?

*Костюк Іван*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловік*

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) 19 *29* р. *Січня* міс. *5* день.

7. Де постійно жив *Милецького* округу *Перелешів* район *Молотки* 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

1596  
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 .....

Реєстратор .....



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис при *Уошото* Спираді (виконкомі)  
*Меречес* району *Сібівськ* округу

161  
Книга № *435*

за 1928 р.

Запис про смерть № *1* (заг.),

№ *Січня* (чол.), № *1* (жіл.)

1. Запис складено „*6*“ 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?) *—* 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. *5* день.

7. Де постійно жив *Сібівськ* округа *Меречес* район *Томарів* 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? *Ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батьком*

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

1098

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

*Зесде*

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

*Рсір*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

*Українського Леоніда Степановича*  
*С. Полюхинець, Перезессовська вул.*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Українського*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАР  
ВН  
1.  
2.  
ого  
3.  
4.  
5.  
5.  
с. „  
о  
6.  
7.  
хут  
8.  
9.  
10.  
11.  
ні  
нше

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Політбюро* Сільраді (виконкомі)

Книга № *117*  
за 1928 р. *436*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ *Перемішан* району *Київськи* округи

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

### Запис про смерть № *2* (заг.)

№ *1* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ 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? *Костюк Іван*

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

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *70* років.

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

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

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

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*5*“ день.

7. Де постійно жив *Київськ* округу *Перемішан* району *Тимоки* 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 *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?

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

нше?) *Хліборобство*

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

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

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Раді (виконкомі)  
району *Шибєвської* округи

Книга № *1*  
за 1928 р. *435*  
*18*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *5* (заг.)

№ *1* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено *7* " дня *Січня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *1* 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.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *8* грудня

" день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

в) Вік батька *38* " років, та матері *38* " років.

6. Коли помер (ла) 19 *7* р. *Січня* міс. *19* день.

7. Де постійно жив *Шибєвської* округи *Терешенів.* району *Ромашів.* 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? *Ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Сомотей*

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

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

*Хліборобства*

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)? —

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 Головна хвороба

Лікарська посвідка про смерті № —

Прізвище й ім'я заявителя Д-р Семіч Микола Антонович

Адреса заявителя С. Кошарки, Перемішова вул.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гаймоліт

Зав. ЗАЦС'ом —

Регистратор —

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Кіровоградській* Сільраді (виконкомі)

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Триванівський* району *Кіровоградської* округи

за 1928 р. *488*

Запис про смерть № *4* (заг.)

№ *2* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *Січня* місяця 1928 року.

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

оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

*Сергійовко Микола*  
*човч.*

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) 1928 р.

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

в) Вік батька „*40*“ років, та матері „*39*“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *Січня* міс. „*8*“ день.

7. Де постійно жив *Кіровоградська* округи *Триванівський* район *Кочубії* 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? *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, держав?

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

дівч. „ \* та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Кашлюк*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Сергійово Дмитро*

Адреса заявителя *с. Пашоків Тернопільської області*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Дмитро Сергійово*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Томокалівській* сільраді (виконкомі)  
району *Рівненський* округу

Книга № *438*  
за *1928* р.

### Запис про смерть № *5* (заг.)

№ *3* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено *9* " 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? *Богданів Іван*

4. Якої статі (чоловіч, чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *20* 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. *9* " день.

7. Де постійно жив *Кміська* округа *Переяслав* район *Посадів* 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

2026

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)?

Уданий

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них жінок ..... та крім того, скільки ще повнолітніх



15. Причина смерті

Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Болот Овран

Адреса заявителя

с. Писарки Перемішанської райони

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Ваше Овран

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *6* (заг.)

№ *3* (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „*5*“ 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? *Крамчиш Осам*

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

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. *Брудис*

міс. „*30*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або *п'ята* в) Вік батька „*34*“ років, та матері „*31*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Січня* міс. „*5*“ день.

7. Де постійно жив *Стецька* округа *Теремшів* район *Мисочів* 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 \_\_\_\_\_ мував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його у \_\_\_\_\_ іборобства \_\_\_\_\_

як ні, то з якої саме роботи, ремес \_\_\_\_\_ промислу на якій по \_\_\_\_\_

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 а помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений—)

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одруж. одружився (лася)?

в) скільки років тепер м

г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) 3 них живі

дівч. „ ” та крім того, скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Грибна хвороба

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Кравченко Іван

Адреса заявителя

@ Мишки Переяславського району Київщини

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Кравченко Іван

Запис про смерть № *1* (заг.)№ ..... (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*9*“ 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? *Клишаківська Тамара*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночої*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *25* 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. *Січня* міс. „*9*“ день.
7. Де постійно жив *Вибірківка* округа *Передмар'їнський* район..... село  
(або хутір) *Місцеві роки* 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Місцеві роки*

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)? одружена

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останнє одружився (лася)? 1921 в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 30 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " 1 " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті Суїцидальна смерть

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Конодратенко Роман

Адреса заявителя С. Прилеп району № 107 вулиця В. Край. Вилучена

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя П. Конодратенко

Зав. ЗАЦ'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № *2* (заг.)№ *1* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*2*“ 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? *Медовий Михайло*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *59* 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. *Січня* міс. „*2*“ день.
7. Де постійно жив *Сільраді* округу *Сільраді* району..... село (або хутір) *Сільраді* 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?) *від Сільраді*

23/6  
12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....  
*Колгоспда робав 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)? *одружений*

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 *52*  
г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *3* д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „*1*“ дівч. „*—*“ та крім того, скільки ще повнолітніх *3*

15. Причина смерті *Канкар шмика*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Медовий Архип Михайлович*

Адреса заявителя *с. Пришурини Кременевського району Вулкомі обл.*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *А. Медовий*

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор *Т. М. Б. Г.*



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Грайворонський* району *Грайворонський* округуКнига № *24*  
за 1928 р.Запис про смерть № *3* (заг.)№ *2* (чол.), № *1* (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? *Григорій Іван*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) 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. *Січня* міс. „*12*“ день.7. Де постійно жив *Грайворонський* округу *Грайворонський* район..... село  
(або хутір) *Грайворонський* 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) *Від хліборобства*

2476  
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)? парубок

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

Самойлович Кузьма

Адреса заявителя

с. Криштопаки Тернопільська обл. р. Надбужжя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

М. Самойлович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЛС при *Тришівській* Сільраді (виконкомі)  
*Перемишлян* району *Кіївської* округиКнига № *25*  
за 1928 р.Запис про смерть № *7* (заг.)№ *2* (чол.), № *2* (жін.)1. Запис складено „*21*“ дня *Січня* 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?

*Родрамісто Олгоа*

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) 192 *8* р. *Вересня*  
міс. „*16*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або перша в) Вік батька *35* років, та матері *32* років.6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* міс. *20* день.7. Де постійно жив *Київка* округа *Перемишлян* район *Тришівське* 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?

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

2576 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)? *дівча*

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 відома*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Ковдрашівна Тамас Миколи*

Адреса заявителя *с. Присидоми Переяславського району Київської обл.*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *✓ П. Ковдрашівна*

Зав. ЗАЦ'ом.....

Регистратор *Пашівська*

Запис про смерть № *5* (заг.)№ *1* (чол.), № *2* (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?

*Бордієва Маруся*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*жіночої*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *0* 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 *Київської* округи *Керушівського* району *Присіудинського* 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, 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?.....

*Господарює у себе*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,

вспомічний 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

*Скит*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Бордішко, Григорій Якимів*

Адреса заявителя

*с. Припирки Тернопільської області Київський округ*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Г. Бордішко*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

*Пашинський*

Запис про смерть № *В* (заг.)№ *2* (чол.), № *4* (жін.)1. Запис складено „*31*“ дня *Січня* 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? *Андрієвна Митина*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) 19 *29* р. *Січня* міс. *31* день.7. Де постійно жив *Київській* округа *Пучуєвська* район *Трасівське* 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*

248  
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)?

*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'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

*Воспалення легень*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Андрієвський Михайло Дмитро*

Адреса заявителя

*С. Присірокми Тернопільського району Київ*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Андрієвський М*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Пашинська С*



Віддати райстатистикові не пізніше 5-го числа наступного місяця

Статистична картка про смерть Запис № 2 (заг.)

№ 3 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „6“ дня *Томов* міс. 1928 р.

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? *Сардімко Євген*

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

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *19* 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 \_\_\_\_\_ рок. та матері \_\_\_\_\_ рок.

6. Коли помер(ла) 19 *21* р. *Томов* міс. *6* день

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Червоноармійський* село (або хутір) *Покіпирин* або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

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

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

ЗАЦС при *Київській міській*

Сільраді (виконкомі)

*Київська міська*

району

*Київський* округу

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

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

*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)?

*парубок*

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: неповнолітн. хлоп. „.....“ дівч. „.....“ крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*Варіант приваїття*

Лікарська посвідка про смерть №.....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Львівський* району *Львівський* округуза 1928 *29*Запис про смерть № *7* (заг.)№ *3* (чол.), № *4* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ 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? *Гардісина Євгена*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*
5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *19* 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. *лютого* міс. *6* \* день.
7. Де постійно жив *Львівський* округа *Пересілова* район *Тришів* 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Від батька-артиста*

298  
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)? *нащадок*

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 *Водяний привієт*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя *Вардіман Прокоп Семенов*

Адреса заявителя *с. Урширени Тернопільського району Київської обл.*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *П. Гордєнко*

Зав. ЗАЦ'ом.....

Регистратор *Пашкевич*

Випис видано 10/12/29 р. № 1.

Виписано 10/12/29 р. № 1

№ 1. Складено „10“ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Морнобай Параска** *Онищенко*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік **80** (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Морнобай Йосип Кротович.**

7. Адреса заявителя **с. Соснова Переділобського р. Київської округи.**

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) **закресленому „Комісія“, а виправленому *Онищенко* вірифіку секретару *Онищенко***

9. Підпис заявителя *Морнобай*

10. Голова ради *Золотий* Секретар *Двотини*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

Виписано 10/12/29 р. № 2

№ 2. Складено „10“ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Стіпанченко Іван.**

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

5. Коли помер (ла) „9“ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Шевченко Степан Богданович.**

7. Адреса заявителя **с. Соснова Переділобського р.**

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

9. Підпис заявителя *Шевченка*

10. Голова ради *Двотини* Секретар *Двотини*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

Виписано 10/12/29 р. № 3

№ 3. Складено „10“ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Бабич Іван Петрович.**

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік **64.** (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Бабич Степан Іванів**

7. Адреса заявителя **с. Соснова Переділобського р.**

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

9. Підпис заявителя *Бабич Степан*

10. Голова ради *Двотини* Секретар *Двотини*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

Виписано 10/12/29 р. № 4

№ 4. Складено „11“ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Стіпанченко Танна Михайлович**

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

5. Коли помер (ла) „11“ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Стіпанченко Михайло Федорович**

7. Адреса заявителя **с. Соснова Переділобського р.**

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

9. Підпис заявителя *Стіпанченко*

10. Голова ради *Двотини* Секретар *Двотини*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

свідоцтво видано 16/12/29 № 5.

№ 5

1. Складено „ 16 “ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубина Іван Олександрович.

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Олександр Кондратович

7. Адреса заявителя с. Соснова Тернопільського р.

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

9. Підпис заявителя Дубина Олександр

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 6

свідоцтво видано 17/12/29 № 6.  
1. Складено „ 17 “ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ошкано Віра Маркіянівна

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ошкано Маркіян Іванів

7. Адреса заявителя с. Соснова Тернопільського р.

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

9. Підпис заявителя В. Карп'ян.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 7

свідоцтво видано 22/12/29 № 7.  
1. Складено „ 22 “ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанченко Микола Іванів

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

5. Коли помер (ла) „ 22 “ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанченко Іван Кондратович

7. Адреса заявителя с. Соснова Тернопільського р.

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

9. Підпис заявителя Степанченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 8

свідоцтво видано 31/12/29 № 8.  
1. Складено „ 31 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малишко Павло Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Малишко Іван Гришков.

7. Адреса заявителя с. Соснова Тернопільського р.

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

9. Підпис заявителя Малишко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Видано 16/12/29 № 5

Видано 17/12/29 № 6

Видано 22/12/29 № 7

Видано 31/12/29 № 8

Свідоцтво видано 3/11 29 р. 21

№ 9

1. Складено „ 3 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ошкало Кондрат Повдокимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 99 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ошкало Яків Олексійович

7. Адреса заявителя с. Соснова Переяславського р.

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

9. Підпис заявителя Ошкало

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Д. Степаненко

№ 10

1. Складено „ 6 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самойд Марія Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самойд Петро Якович

7. Адреса заявителя с. Соснова Переяславського р.

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

9. Підпис заявителя Самойд

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Д. Степаненко

№ 11

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дика Ольга Олексійівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордішко Марко Костів

7. Адреса заявителя с. Соснова Переяславського р.

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

9. Підпис заявителя Гордішко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Д. Степаненко

№ 12

1. Складено „ 12 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рій Наталка Оверінова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рій Федор Федорів

7. Адреса заявителя с. Соснова Переяславського р. Київської округи.

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

9. Підпис заявителя Рій Федор Федорів

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Д. Степаненко

2/10

Свідоцтво про смерть 13/12/29 №13

№ 13

1. Складено „ 13 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Браніовський Марко Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Браніовський Іван Маркович

7. Адреса заявителя с. Соснова Переяславського р. Київщини

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

9. Підпис заявителя Браніовський Іван

10. Голова ради Зав. ЗАГС Звєр Секретар Реєстратор Д. Сісінський

Видано 13/12/29

№ 14

1. Складено „ 19 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейнега Тампа Васильовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дейнега Василь Олександрович

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Дейнега Василь

10. Голова ради Зав. ЗАГС Звєр Секретар Реєстратор Д. Сісінський

Видано 18/12/29

№ 15

1. Складено „ 26 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бровко Микола Федосій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бровко Федосій Іванович

7. Адреса заявителя с. Соснови Переяславського р.

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

9. Підпис заявителя Бровко Федосій

10. Голова ради Зав. ЗАГС Звєр Секретар Реєстратор Д. Сісінський

Видано 26/12/29

№ 16

1. Складено „ 8 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малишко Насця Раднонова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Малишко Саша Опанасівна

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Малишко Саша

10. Голова ради Зав. ЗАГС Золотий Секретар Реєстратор Д. Сісінський

Видано 8/3/29



24 видано 29/11/29

№ 17 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Трощко Остан Трохимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трощко Мусій Остатів

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Трощко 10. Голова ради Золотий Секретар Рєвстратор  
Зав. ЗАГС

218 видано 25/11/29

№ 18 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Синьківський Олександр Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Синьківський Іван Олександрів

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Синьківський 10. Голова ради Данишин Секретар Рєвстратор  
Зав. ЗАГС

219 видано 28/11/29

№ 19 1. Складено „ 29 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Степанченко Татяна Андріївна

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанченко Іван Андрійович

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Степанченко 10. Голова ради Данишин Секретар Рєвстратор  
Зав. ЗАГС

220 видано 26/11/29

№ 20 1. Складено „ 31 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Тавленко Любов Степанівна

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

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тавленко Степан Трицький

7. Адреса заявителя с. Маковея Транькоуцька с/р Молочанський р

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

9. Підпис заявителя Тавленко 10. Голова ради Данишин Секретар Рєвстратор  
Зав. ЗАГС

3286

221  
Видати  
1929

№ 21 1. Складено „ 1 “ 15 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ошкано Мирослава Васильовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ 15 квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ошкано Лаврентій Васильович

7. Адреса заявителя с. Соснове Тернопільського р. Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Ошкано 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

№ 22 1. Складено „ 1 “ 15 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Троїшча Олена Дреминова

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ 15 квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуб Федор Янович

7. Адреса заявителя с. Соснове Тернопільського р. Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Зуб 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

№ 23 1. Складено „ 2 “ 15 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуб Олексій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ 15 квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуб Федор Іванович

7. Адреса заявителя с. Соснове

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

9. Підпис заявителя Зуб 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

№ 24 1. Складено „ 8 “ 15 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боголюба Тамара Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ 15 квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боголюбий Іван Макарович

7. Адреса заявителя с. Соснове Тернопільського р. Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Боголюбий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

№ 25

1. Складено „ 13 “ 19 вітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москвояленко Опанас Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ 19 вітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трилінко Федор Борисович

7. Адреса заявителя с. Соснова Тереклобівського р. Київської округи

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

9. Підпис заявителя за меністю Т. Трилінко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Данишин  
Регистратор

№ 26

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Золотуся Наталка Митрофанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ 19 вітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Золотуся Тавло Митрофанів

7. Адреса заявителя с. Соснова Тереклобівського р. Київської округи

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

9. Підпис заявителя П. Золотуся

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Данишин  
Регистратор

№ 27

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горнобай Петро Іванів

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Горнобай Никандр Іванів

7. Адреса заявителя с. Соснова Тереклобівського р.

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

9. Підпис заявителя Горнобай

10. Голова ради Зав. ЗАГС Золотуся Секретар Данишин  
Регистратор

№ 28

1. Складено „ 22 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Борис Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 26 днів

5. Коли помер (ла) „ 21 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексало Іринько Михайлів

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Т. Олексало

10. Голова ради Зав. ЗАГС Золотуся Секретар Данишин  
Регистратор

3208

№ 29

1. Складено „ 29 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даниличенко Роман Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Даниличенко Жан Якович

7. Адреса заявителя с. Соснова Переяславського р. Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Даниличенко

10. Голова ради Зольниць  
Зав. ЗАГС Секретар Бадис  
Регістратор

№ 30

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Ганна Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маскаленко Дмитро Кошик

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Маскаленко

10. Голова ради Зольниць  
Зав. ЗАГС Секретар  
Регістратор

№ 31

1. Складено „ 11 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грантовський Павло Прохорів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грантовський Прохор Григорій

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Грантовський

10. Голова ради Зольниць  
Зав. ЗАГС Секретар Бадис  
Регістратор

№ 32

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Охоба Маруся Йосипівна

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Охоба Йосип Назарів

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Охоба

10. Голова ради Зольниць  
Зав. ЗАГС Секретар Бадис  
Регістратор

№ 33

1. Складено "18" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуб Наталка Іванова

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

5. Коли помер (ла) "18" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуб Федор Іванов

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Зуб

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Бабія  
Регистратор

№ 34

1. Складено "24" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Дмитро Сирій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микола Сирій Мусійович

7. Адреса заявителя с. Соснова Переділовського р-ну Київської Окр.

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

9. Підпис заявителя Микола

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Чорнобаєв  
Регистратор

№ 35

1. Складено "1" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Торюбай Ольга Миланова

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

5. Коли помер (ла) "17" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Торюбай Милан Карпів

7. Адреса заявителя с. Соснова, Переділовського р-ну

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

9. Підпис заявителя Милан

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Бабія  
Регистратор

№ 36

1. Складено "7" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуб Маруся Миколина

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

5. Коли помер (ла) "6" серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зуб Микола

7. Адреса заявителя с. Соснова, Переділовського р-ну

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

9. Підпис заявителя Зуб

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Бабія  
Регистратор

2476  
Визначено 11/11/29  
38  
2

№ 37

1. Складено „ 11 „ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тосолій Гана Федорова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тосолій Грицько Яковик

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Тосолій

10. Голова ради Золотий Г Секретар Ревстратор  
Зав. ЗАГС

Визначено 3/3/29  
38  
Визначено 5/12/29

№ 38

1. Складено „ 3 „ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Охоба Михайло Йосипів

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Охоба Йосип Назарів

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Охоба

10. Голова ради Золотий Г Секретар Радис  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 39

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Василь Якович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Яков Степ.

7. Адреса заявителя С. Соснова, Терезьславського р-ну

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

9. Підпис заявителя Карпенко

10. Голова ради Золотий Г Секретар Радис  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 40

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кайдун Івга Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кайдун Павло Степанів

7. Адреса заявителя С. Соснова Терезьславск р.

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

9. Підпис заявителя Кайдун

10. Голова ради І. Миколюк Секретар Золотий Г  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 41

1. Складено „19“ вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Гуценко Михайло Іовдовичів
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „19“ вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Гедька Василь
- 7. Адреса заявителя С. Соєнови Черкашавського р-ну
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гедько

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Габун

№ 42

1. Складено „22“ вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Мігун Дмитро Михайлів
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „22“ вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Мігун Кирило
- 7. Адреса заявителя С. Соєнова Черкашавського р-ну
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мігун

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Габун

№ 43

1. Складено „24“ вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Омкало Марія Захарівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „24“ вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Гуда Василь Іванів
- 7. Адреса заявителя С. Соєнови Черкашавського р-ну
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гуда

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Золотий

№ 44

1. Складено „30“ вересня місяця 1929 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Березина Настя Карповна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „30“ вересня міс. 1929 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Березини Карпо Іванів
- 7. Адреса заявителя С. Соєнове Черкашавського р-ну
- 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя за неї сестри Мелан

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Золотий

3586

№ 45

1. Складено „ 18 “ жовтня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанів Степан Степанович

7. Адреса заявителя с. Соснова Дерезинівський район

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

9. Підпис заявителя Степанів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Черноба Реєстратор

№ 46

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ошкарко Григорій Якович

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

5. Коли помер (ла) „ 21 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черноба Дашин Радислав

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Черноба 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Черноба Реєстратор

№ 47

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фудя Ніна Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 21 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фудя Іван Миколайович

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Фудя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Черноба Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 2 “ Листопаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ошкарко Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черноба Дашин Радислав

7. Адреса заявителя с. Соснова

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

9. Підпис заявителя Черноба 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Черноба Реєстратор



№ 49

1. Складено „ 13 „ листопаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горнобай Григорій Дмитрій

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

5. Коли помер (ла) „ 13 „ листопаду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горнобай Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Горнобай

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Золотий

№ 50

1. Складено „ 23 „ листопаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рокитний Михайло Михайлович

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

5. Коли помер (ла) „ 23 „ листопаду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рокитний Михайло Михайлович

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Рокитний

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Золотий

№ 51

1. Складено „ 5 „ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Юлія Хоміша

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - 25 років (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Хоміа Хомішів

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Золотий

№ 52

1. Складено „ 10 „ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Толоз Оксана Дмитрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 9 „ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Толоз Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя С. Соснова Терасів р.

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

9. Підпис заявителя Толоз

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Золотий

366

№ 53

1. Складено „ 13 “ трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лелива Ганка Леонітовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лелива Іван Федорів

7. Адреса заявителя С. Соснова Тернопіль в. р.

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

9. Підпис заявителя Лелива

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Золотий Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 18 “ трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чернобай Олександр Федорів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Чернобай Іван Олександрів

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Чернобай

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Чернобай Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 20 “ трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петриченко Павло Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2-10 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Петриченко Яков Іовдокимів

7. Адреса заявителя С. Соснова

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

9. Підпис заявителя Петриченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Золотий 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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Золотий Реєстратор

87

№ 1

1. Складено "10" Березня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "9" Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Табан Павло Якович.

7. Адреса заявителя С. Сошико - 9 км

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

9. Підпис заявителя Табан

10. Голова ради Торж  
Зав. ЗАГС

Секретар Торж  
Реєстратор

№ 2

1. Складено "30" Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Табан Роман Іванович

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

5. Коли помер (ла) "30" Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Табан Кирило Іванович.

7. Адреса заявителя С. Сошико 9 км. Березне Рілля

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

9. Підпис заявителя Табан

10. Голова ради Торж  
Зав. ЗАГС

Секретар Торж  
Реєстратор

№ 3

1. Складено "31" Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лимвищенко Кирило Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "31" Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лимвищенко Андрій Кирилович

7. Адреса заявителя С. Сошико 9 км

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

9. Підпис заявителя Лимвищенко

10. Голова ради Торж  
Зав. ЗАГС

Секретар Торж  
Реєстратор

№ 4

1. Складено "29" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Табан Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "29" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Табан Федір Андрійович

7. Адреса заявителя С. Сошико 9 км

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

9. Підпис заявителя Табан

10. Голова ради Торж  
Зав. ЗАГС

Секретар Торж  
Реєстратор

№ 5

1. Складено „21“ Серпня місяця 1929 р.

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

Габені Кристіна Савельєва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя

Габені Олександр

7. Адреса заявителя

С.Солтанова Ділянка

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

9. Підпис заявителя

Габені

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Торн

Секретар  
Регістратор

Карп

№ 6

1. Складено „14“ Вересня місяця 1929 р.

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

Швейдак Надія Дмитрівна

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

5. Коли помер (ла) „13“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Габені Серій Іванович

7. Адреса заявителя

С.Солтанова Ділянка

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

9. Підпис заявителя

Немешиний

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Торн

Секретар  
Регістратор

Карп

№ 7

1. Складено „16“ Травня місяця 1929 р.

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

Фаряса Степан Іванович

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

5. Коли помер (ла) „16“ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Фаряса Степан Іванович

7. Адреса заявителя

С.Солтанова Ділянка

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

9. Підпис заявителя

Фаряса

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Торн

Секретар  
Регістратор

Карп

№ 8

1. Складено „11“ Травня місяця 1929 р.

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

Земляк Петро Омелянович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя

Земляк Омелян Михайлович

7. Адреса заявителя

С.Солтанова Ділянка

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

9. Підпис заявителя

Земляк

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Торн

Секретар  
Регістратор

Карп

№ 1

1. Складено „12“ Січня місяця 1929 р. 38

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Максим

7. Адреса заявителя С. Стовбичи Передєловського Р. Київської округи

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 Сторож

№ 2

1. Складено „26“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Настя Нічкова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Ніно

7. Адреса заявителя С. Стовбичи Передєловського Р. Київської округи

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 Сторож

№ 3

1. Складено „28“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Това Василь Михайлович

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

5. Коли помер (ла) „28“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Това Лусія

7. Адреса заявителя С. Стовбичи Передєловського Р. Київської округи

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

9. Підпис заявителя Това Лусія

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор Сторож

№ 4

1. Складено „29“ Січня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Заньковець Ніна

7. Адреса заявителя С. Стовбичи Передєловського Р. Київської округи

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

9. Підпис заявителя Заньковець Ніна

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор Сторож

№ 5-2876

1. Складено „ 10 “ Листопа місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киселек Микола Маркович

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

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопа міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киселек Марко

7. Адреса заявителя С. Стіванки Керецького Района Київської округи

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

9. Підпис заявителя М. Ф. Киселек 10. Голова ради Тордіанко Секретар Сурж  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 6

1. Складено „ 27 “ Листопа місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якимчук Павло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Листопа міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Якимчук Іван

7. Адреса заявителя С. Стіванки Керецького Району Київської округи

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Тордіанко Секретар Сурж  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 7

1. Складено „ 3 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярина Юришка Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярина Василь

7. Адреса заявителя С. Стіванки Керецького Района Київської округи

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

9. Підпис заявителя Ярина В. 10. Голова ради Тордіанко Секретар Сурж  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 8

1. Складено „ 27 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мушуб Сергій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мушуб Петро

7. Адреса заявителя С. Стіванки Керецького Р. Київської округи

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

9. Підпис заявителя Мушуб П. П. 10. Голова ради Тордіанко Секретар Сурж  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 9

1. Складено „ 5 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордіанко Зосимо Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордіанко Іван

7. Адреса заявителя с. Станьки переяславського р-ну Київської округи

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

9. Підпис заявителя Гордіанко 10. Голова ради Гордіанко Секретар Мур  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 10

1. Складено „ 8 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мушк Іован Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мушк Назар

7. Адреса заявителя с. Цугани Переяславського р-ну Київської округи

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

9. Підпис заявителя Мушк 10. Голова ради Гордіанко Секретар Мур  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 11

1. Складено „ 16 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубак Микола Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гова Іосиф Іванович

7. Адреса заявителя с. Станьки переяславського р-ну Київської округи

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

9. Підпис заявителя Гова Іосиф 10. Голова ради Гордіанко Секретар Мур  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 12

1. Складено „ 18 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Дмитро Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гова Осип

7. Адреса заявителя с. Станьки переяславського р-ну Київської округи

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

9. Підпис заявителя Гова Осип 10. Голова ради Гордіанко Секретар Мур  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 13

1. Складено „ 2 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свєско Ольга Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свєско Олександра

7. Адреса заявителя С. Стівиди через сел. Р. Київська округа

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

9. Підпис заявителя Свєско Олександра

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Рєєстратор

№ 14

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарак Олександрівна Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарак Андрій

7. Адреса заявителя С. Стівиди через сел. Р. Київська округа

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

9. Підпис заявителя Зарак Андрій

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Рєєстратор

№ 15

1. Складено „ 11 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свєско Федор Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свєско Олександр Іванович

7. Адреса заявителя С. Стівиди Червоноградським районом Київської округи

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

9. Підпис заявителя Свєско Олександр

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Рєєстратор

№ 16

1. Складено „ 28 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баба Іван Лаврентійович

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баба Лаврентій Іванович

7. Адреса заявителя С. Стівиди Червоноградським районом Київської округи

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Рєєстратор



№ 17

1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Максим Іовхисніч

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Іовхисніч

7. Адреса заявителя С. Сітовичи Череченовського р-ну Київ. округи

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

9. Підпис заявителя Середа Іовхисніч

10. Голова ради Торубітас Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степан Яким Івкович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя С. Сітовичи Київський район м. Києва

7. Адреса заявителя Степан Якимович Заремко

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

9. Підпис заявителя С. Заремко

10. Голова ради Торубітас Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сродніченко Микола Демидов

7. Адреса заявителя Сітовичи Череченовського району

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

9. Підпис заявителя Торубітас Милуш

10. Голова ради Торубітас Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Триходко Іван Івкович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Куніць Степан Іванович

7. Адреса заявителя С. Сітовичи Череченовського р-ну Київ. округи

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

9. Підпис заявителя Куніць Степан Іванович

10. Голова ради Торубітас Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 21 <sup>1098</sup>  
 1. Складено „18“ Жовтня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриша Павло Василь  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік                      (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „18“ жовтня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Гриша Василь Павлович  
 7. Адреса заявителя С. Гремашки Сновської Спільноти  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Г. Васи  
 10. Голова ради Торі Секретар Мор  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22  
 1. Складено „18“ Жовтня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середя Раматка Спачкарова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „18“ Жовтня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Середя Спачка Іванів  
 7. Адреса заявителя Х. Кабляк Сновської Спільноти  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Середя Сп.  
 10. Голова ради Тордішко Секретар                       
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23  
 1. Складено „23“ Жовтня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смаринко Василь Андрійович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „23“ Жовтня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Смаринко Андрій  
 7. Адреса заявителя Х. Кабляк Сновської Спільноти  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Смаринко А.  
 10. Голова ради Тордішко Секретар                       
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 24  
 1. Складено „19“ Січня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Фідоєвка Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „19“ Січня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Фідоєв  
 7. Адреса заявителя С. Сновської Спільноти  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Власенко Фідоєв  
 10. Голова ради                      Секретар                       
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 25 1. Складено „ 27 “ *Метопід* місяця 19 29 р. 41  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Середя Олександр Олександрович*  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1* (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 26 “ *Метопід* міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Середя Євген*  
 7. Адреса заявителя *С. Сторонців першолот. р-ну, Київ. обл.*  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Середя Євген*  
 10. Голова ради *Гордіченко* Секретар  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 26 1. Складено „ 1 “ *Січак* місяця 19 *29* р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гуч Микола*  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *19* (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 1 “ *Січак* міс. 19 *29* року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Хмельницький Микола*  
 7. Адреса заявителя  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Хмельницький Микола*  
 10. Голова ради *Гордіченко* Секретар  
 Зав. ЗАГС 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)

9. Підпис заявителя  
 10. Голова ради Секретар  
 Зав. ЗАГС 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)

9. Підпис заявителя  
 10. Голова ради Секретар  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 19 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Красин Микола Чорно*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *71* або дата народження: „.....“ день *11* міс. *1928*
- ..... рік. 4. Час смерти: „*25*“ день *XI* місяць *28* рік.
5. Причина смерти: *натуральна смерть*
6. Адреса лікаря: *с. Майдан*

Підпис лікаря *Тамар*

Прилучено до запису №..... книга №..... за 192..... рік.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 1928 р.

## Запис про смерть № 1 (заг.)

№ 1

(чол.), №

(жін.)

1. Запис складено „1“ 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?

*Красюк Михайло*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловіч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 71 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. *25* міс. *25* день.7. Де постійно жив *Риб'яч* округа *Бучач* район село  
(або хутір) *Ташань* 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, 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?.....

*в себе господарював*

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 атирофемія легенів*

Лікарська посвідка про смерть №

*18*

Прізвище й ім'я заявителя

*Врасинок Михайло*

Адреса заявителя

*с. Павлівка Переліс. р.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Михайло Врасинок*  
*Дми*

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 18 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 420

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) ..... *Кордун Іван* .....
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „*27*“ день ..... *11* міс.  
*97* рік. 4. Час смерті: „*23*“ день ..... місяць ..... рік.
5. Причина смерті: *Заставивши лежати* .....
6. Адреса лікаря: *с. Машин* .....

Підпис лікаря

*Тамар*

Прилучено до запису № ..... книга № ..... за 192 ..... рік.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 1928 р.

## Запис про смерть № 2 (заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „4“ 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?

*Пікуль Валентина  
Іванівна*

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) 1928 р. *Січня*  
міс. „1“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *3* в) Вік батька *30* років, та матері „26“ років.6. Коли помер (ла) 1928 р. *Зрудня* міс. „28“ день.7. Де постійно жив *Кішівка* округа *Кішівка* район село  
(або хутір) *Тамаша* або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не сам, 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Від хліборобства*



4398

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

*всеселення господарств*

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 *за її арештом в'язниці*

Лікарська посвідка про смерть № *18*

Прізвище й ім'я заявителя *Микола Іван Іванович*

Адреса заявителя *с. Шамацька Тернопільська р.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Іван Миколай*

Зав. ЗАЦС'ом *Тимошенко*

Реєстратор *Тимошенко*

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 8 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Шинел Василь Іван
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „6“ день ..... міс.  
.....29 рік. 4. Час смерті: „24“ день ..... місяць 29 рік.
5. Причина смерті: застуда
6. Адреса лікаря: Шинел

Підпис лікаря

Тамару

Прилучено до запису № ..... книга № ..... за 192..... рік.

43a

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Переяславський* району *Київської* округиЗапис про смерть № *3* (заг.)№ *2* (чол.), № *1* (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? *Шенцо Василь Іванович*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічої*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? \_\_\_\_\_ років. *Зневіри*5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) *1928* р. *січень*  
міс. „*6*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *друга* в) Вік батька „*46*“ років, та матері „*32*“ років.6. Коли помер (ла) *1929* р. *січень* міс. „*24*“ день.7. Де постійно жив *Київська* округа *Переяславський* район *Ташанське* 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? *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?.....

*у себе в 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

*Запалена легеня*

Лікарська посвідка про смерть № *21*.

Прізвище й ім'я заявителя

*Шемш Іван Мусій*

Адреса заявителя

*С. Ташань*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*И. Шемш*

Зав. ЗАЦС'ом

Регстратор

*Григор*  
*Григор*

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга №

за 1928 р.

НАРОДНИЙ  
Комісаріят Внутрішніх  
СПРАВЗапис про смерть № 731 (заг.)№ (чол.) № 70 (жін.)

1. Запис складено „2“ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище та ім'я того, хто помер? Кириловича Ганна Кириловича
4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? — років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 1929 р. Січня міс. 2 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) вік батька „22“ рок. та матері „25“ рок.

6. Коли помер(-ла): 1929 р. Січня міс. 2 день.
7. Де постійно жив: округа Київська район Григорівський село (або хутір) Григорівка або місто — вул. — № буд. —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.) дома
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 інше?) з хліборобства
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, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

4596  
14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов, розлучений-на)? *дитина*

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

ина смерти

*смерть від Неродження*

рська посвідка про смерть №

е та ім'я заявителя

*Курченко Кирило Трохимович*

Адреса заявителя

*@ вул. Т. Шевченка р.*

Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Курченко*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Курченко*

У.С.Р.Р.

ЗАЦС при

*Качанівська* сільраді (виконкомі)  
*Перемішань* району *Шевченківської* округи.

46  
Книга № 1  
за 1928 р.

НАРОДНІЙ  
Комісаріят Внутрішніх  
СПРАВ

Запис про смерть № 442 (заг.)  
№ 33 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня *Січня* місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? *ні*
3. Прізвище та ім'я того, хто помер? *Дорошенко Андрій Терентій*
4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? *чоловічої*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? — років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 1928 р. *лісто*  
*туду* міс. *30* день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що  
вмерла: *перша*, друга, або *п'ята* в) вік батька „ *33* “ рок. та матері „ *20* “ рок.

6. Коли помер(-ла): 1928 р. *Січня* міс. 4 день.
7. Де постійно жив: округа *Київської* район *Перемішань*  
село (або хутір) *Качани* або місто — вул. — № буд. —
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.)  
*доско*
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 інше?) *з живородства*
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?  
*в господарстві*
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець,  
*робітник*, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

4670

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

14а. 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 хлопців „.....“ дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *снадійство*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя

*Борисенко Терешко*

Адреса заявителя

*Качань*

Назва й № № документів

*особистий запис*

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Терешко Борисенко*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Степанюк*



У.С.Р.Р.

ЗАЦС при

*Кучуківськ*

сільраді (виконкомі)

47  
Книга № 1

НАРОДНИЙ  
Комісаріят Внутрішніх  
СПРАВ

*Переміш* району *Шевченківської* округи.

за 1928 р.

### Запис про смерть № 753 (заг.)

№ — (чол.) № 412 (жін.)

1. Запис складено „4“ дн *січня* місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень? або оголошений за померлого по суду? *ні*)
3. Прізвище та ім'я того, хто помер? *Полтовець Міра Григорів*
4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? *жіночої*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 60 років.

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

6. Коли помер(-ла): 1928 р. *січня* міс. 4 день.
7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Переміш* село (або хутір) *Кочуван* або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.) \_\_\_\_\_
9. Національність *українці*
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 інше?) *з хліборобства*
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *власний дім у себе*
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

4796  
14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов, розлучений-на)? *зудовіла*

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений(-на)? *Першим* б) коли в останнє одружився (-лася) *28 жовт. 1900* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? *—* г) скільки дітей від цього шлюбу народилося? *9* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „—“ дівчат „*3*“ та крім того скільки ще повнолітніх *3*

15. Причина смерті *туберкульоз легень*

Лікарська посвідка про смерть № *—*

Прізвище та ім'я заявителя *Полтава Микита Іванович*

Адреса заявителя *Львів*

Назва й № № документів *особиста заява*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Полтава Микита Іванович*  
*Миколович а за його*  
*постановою Троцьким В.*

Зав. ЗАЦС'ом *—*

Реєстратор *—*

Запис про смерть № 4 (заг.)  
№ — (чол.) № 12 (жін.)

1. Запис складено „5“ дня січня місяця 1929 р.
  2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? ні
  3. Прізвище та ім'я того, хто помер? Кузьменко Ганна Василівна
  4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? жіночої
  5. Вік (скільки повних років мав од народження)? + років.
- 5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 1928 р. січня  
міс. 15 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що  
вмерла: перша, друга, або другою в) вік батька „22“ рок. та матері „22“ рок.
6. Коли помер(-ла): 1929 р. січня міс. 5 день.
  7. Де постійно жив: округа Козьмівецька район Козьмівецький  
село (або хутір) Бізуцьке або місто — вул. — № буд. —
  8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.)  
С. Козьмівецького району Київської округи
  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 інше?) ремесло несемишк роботи
  12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
  13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — хазяїн або одинець, член артїлі, службовець,  
робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

487

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

14а. 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 хлопців „.....“ дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті *запам'ятовано* *лема*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище та ім'я заявителя *Кузьменко Василь Васильов*

Адреса заявителя *в Коцюки в Зріделово р.*

Назва й № № документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

*Кузьменко Василь  
Петрович  
савець П. Лабо*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор *Миссен*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ  
Комісаріят Внутрішніх  
СПРАВ

ЗАЦС при

*Кочувівська* сільраді (виконкомі) Книга № *49*  
*Переліське* району *Кіровоградської* округи. за 1928 р.

## Запис про смерть № *5* (заг.)

№ *2* (чол.) № *-* (жін.)

1. Запис складено „*14*“ дня *січня* місяця 1928 р.
2. Чи не записується *мертвонароджене*? (за яким № *ні* записано його в книзі народжен або оголошений за померлого по суду? *ні*)
3. Прізвище та ім'я того, хто помер? *Фесенко Савко*
4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? *чоловічої*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *2* років.

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

6. Коли помер(-ла): 1928 р. *січня* міс. *14* день.
7. Де постійно жив: округа *Кіровоградської* район *Переліське*  
село (або хутір) *Кочувів* або місто *-* вул. *-* № буд. *-*
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.)  
*дома*
9. Національність *Українець*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *З мати*
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?)  
*з відповідності*
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?  
*в селі. у себе*
13. Становище в зайнятті, що дávalо прожиток — *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець  
*робітник*, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

496  
14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов., розлучений-на)?

*Гитман*

14а. 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 від цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

*запам'ятована легенда*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище та ім'я заявителя

*Круць Данило*

Адреса заявителя

*Коцели*

Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Круць Данило*

*немає смертної записки  
його родичів*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

*Гитман*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ  
Комісаріят Внутрішніх  
СПРАВ

ЗАЦС при

*Козувів*  
*Язевське* сільраді (виконкомі)  
району Шевченківської округи.

*50*  
Книга № *1*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *6* (заг.)

№ *3* (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*17*“ дня *Січня* місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *14* записано його в книзі народжене або оголошений за померлого по суду? *ні*)
3. Прізвище та ім'я того, хто помер? *Мелашин Іван Федорів*
4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? *чоловічої*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *73* років.

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

6. Коли помер(-ла): 19*29* р. *Січня* міс. *17* день.
7. Де постійно жив: округа *Китівська* район *Язевське*  
село (або хутір) *Язевське* або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.)  
*дома*
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 рідн  
держави та інше?) *з хліборобства*
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?  
*госп. у себе*
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток — *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець  
*робітник*, помічний ч зайнятті член сім'ї (підкреслити).

5026  
4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов., розлучений-на)? *Удовець*

4а. 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 хлопців „.....“ дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті.....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище та ім'я заявителя *Мелашин Савка*  
Адреса заявителя *@ Глибочки П'ятецького району*  
Назва й № № документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Мелашин*  
*Савка Мелісав*

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор *Мелісав*

*99 его роест. ливбикино*



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга № *57*

НАРОДНИЙ

району Шевченківської округи.

за 1928 р.

Комісаріят Внутрішніх  
СПРАВ

# Запис про смерть № *7* (заг.)

№ *4* (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Січня* місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *м* записано його в книзі народжене або оголошений за померлого по суду? *ні*)
3. Прізвище та ім'я того, хто помер? *Погосні Іван Іванович*
4. Якої статі (чоловічої чи жіночої)? *чоловічої*
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? *80* років.

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

6. Коли помер(-ла): 1928 р. *Січень* міс. *19* день.
7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Будищівський* село (або хутір) *Будище* або місто *—* вул. *—* № буд. *—*
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.) *дома*
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 рідної держави та інше?) *з хліборобства*
12. Де працював або служив (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *господ. у себе*
13. Становище в зайнятті, що дávalо прожиток — *хазяїн* або *одинець*, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

5726  
4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов., розлучений-на)?

одружений

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (-на)? перший б) коли в останнє одружився (-лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? 80 г) скільки дітей від 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 та ім'я заявителя

Безсоловський Антон

Адреса заявителя

Вроцький гродський

Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Ан. Безсоловський

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

Лисиня

№ 8

1. Складено „26“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Битник Григорій Михайлів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Стрига Михайло Григорійович

7. Адреса заявителя С. Коцюки Переяславського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особиста заява батька на череспр. шлюб

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Мисенко  
Регістратор

№ 9

1. Складено „29“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Михайло Олександрович

7. Адреса заявителя С. Коцюки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) справна копия заповіту 28/1-29 р. ч. II

9. Підпис заявителя Коваленко М. Олександрович

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

№ 10

1. Складено „3“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюк Степан Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюк Іван

7. Адреса заявителя Коцюки Пер р м Київської округи

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

9. Підпис заявителя Сердюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Судимін  
Регістратор

№ 11

1. Складено „4“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стрига Григорій Григорійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стрига Григорій Григорійович

7. Адреса заявителя С. Коцюки Переяславського р м Київ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особиста заява і довідка лікар 4.15. 4/29 р.

9. Підпис заявителя Г. Стрига

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Судимін  
Регістратор

№ 12

1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Душин Олександр Якович

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Душин Яків

7. Адреса заявителя Хочевий Тер. р-ну Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Душин

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Душин

№ 13

1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Відусенко Арсен Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Відусенко Федир

7. Адреса заявителя с. Хочевий Терещівського р-ну Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Відусенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Душин

№ 14

1. Складено „ 10 “ лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черний Петро Федорович

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миндза Сергій Іванович

7. Адреса заявителя Осади Терещівського р-ну Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Миндза

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Душин

№ 15

1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черешет Параска Олександрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черешет Марія Василівна

7. Адреса заявителя Осади Терещівського р-ну Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікдовідка ч. 2.

9. Підпис заявителя Черешет Марія

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Душин

№ 16

1. Складено „ 27 “ Лютий місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лунач Володимир Вікторов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лунач Віктор Васильов

7. Адреса заявителя Жителі Червоноармійськ р-ну Київськ. обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) міжнародна завідова 42.

9. Підпис заявителя В. Лунач 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Григорук

№ 17

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лунач Павло Кавліч

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лунач Павло Федотів

7. Адреса заявителя С. Житомир

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

9. Підпис заявителя П. Лунач 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесин Леонтій Андреев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лесин Павло Андреев

7. Адреса заявителя С. Житомир

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

9. Підпис заявителя Лесин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Добучаєнко Федор Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Добучаєнко Павло Степанів

7. Адреса заявителя С. Житомир

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

9. Підпис заявителя Добучаєнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

534

№ 20

1. Складено „19“ Березня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Колодін Павло Васильович

7. Адреса заявителя с. Жулівка

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

9. Підпис заявителя Павло Колодін

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Душин

№ 21

1. Складено „21“ Березня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „20“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радиченко Ван

7. Адреса заявителя с. Жулівка

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Душин

№ 22

1. Складено „3“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дедюх Николі Юхимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дедюх Юхим Степанович

7. Адреса заявителя Соцари Терещківського р-ну Київщини

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

9. Підпис заявителя Дедюх

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Душин

№ 23

1. Складено „5“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стриха Катерина Саміловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Стриха Ван Катеринів

7. Адреса заявителя с. Жулівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лист зовідра 28

9. Підпис заявителя Стриха

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Душин

№ 24

1. Складено „ 14 „ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козоріз Іван Онаній

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

5. Коли помер (ла) „ 14 „ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козоріз Онаній Михайлович

7. Адреса заявителя С.Хочови Кривого р.

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

9. Підпис заявителя Козоріз

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 25

1. Складено „ 15 „ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богдан Кирило Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 „ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богдан Юхим Кирилович

7. Адреса заявителя С.Хочови

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

9. Підпис заявителя Богдан

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 26

1. Складено „ 17 „ квітня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 15 „ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Оксана

7. Адреса заявителя С.Хочови Кривого р. м.ч

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

9. Підпис заявителя Лисенко Оксана

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 27

1. Складено „ 22 „ квітня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергій Надія

7. Адреса заявителя Слобода Червоногородська Кривого р. м.ч

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) місцева рада 4 12

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

548

№ 28. 1. Складено „26“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фресенко Іван Захаров

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Фресенко Захаро Конюстров

7. Адреса заявителя С. Коцюки Переяславська р-ну Київської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нашлюбний лікаремського двору 134.

9. Підпис заявителя Фресенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дуркин

№ 29. 1. Складено „27“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гельмешко Дмитро Олексійов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 год (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гельмешко Олексій Тригоров

7. Адреса заявителя Коцюки Переяславська р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікаремського двору 139.

9. Підпис заявителя О. Гельмешко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дуркин

№ 30. 1. Складено „2“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димин Ольга Васильов

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

5. Коли помер (ла) „1“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Димин Василь Зичонів

7. Адреса заявителя С. Коцюки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікаремського двору 133.

9. Підпис заявителя Димин В. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дуркин

№ 31. 1. Складено „3“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Полущина Григорій Назарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) коф. 29/2 28р.

5. Коли помер (ла) „3“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Полущина Назарій Васильович

7. Адреса заявителя С. Коцюки Переяславська р-ну Київської

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

9. Підпис заявителя П. Полущина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Дуркин



№ 32

1. Складено „ 4 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Вудик Іван Трохимович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *27* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Вудик Трохим Тимофійович*

7. Адреса заявителя *С. Соцки Терещківської р-ну Київської губ.*

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 Секретар Реєстратор

№ 33

1. Складено „ 10 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Степаненко Катерина Іванівна*

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

5. Коли помер (ла) „ 7 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Степаненко Іван*

7. Адреса заявителя *Соцки Терещківської р-ну Київської губ.*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дава Іванка та довістка ліккеру 16*

9. Підпис заявителя *Степаненко Катерина*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *[підпис]*

№ 34

1. Складено „ 14 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Захарченко Дмитро Іванович*

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Захарченко Іван Дмитрович*

7. Адреса заявителя *Соцки Терещківської р-ну Київської губ.*

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

9. Підпис заявителя *Д. Захарченко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *[підпис]*

№ 35

1. Складено „ 17 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Скворинський Олександр Трохимович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *61* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Скворинська Олександра*

7. Адреса заявителя *С. Соцки Терещківської р-ну Київської губ.*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *[підпис]*

5576

№ 36

1. Складено „28“ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тогасін Куцера Гордій

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

5. Коли помер (ла) „28“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тогасін Гордій Артемович

7. Адреса заявителя С. Луцки

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

9. Підпис заявителя Тогасін 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зуля

№ 37

1. Складено „9“ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодій Степан Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Колодій Захарко Омелів

7. Адреса заявителя С. Луцки Тернопільський р. Київщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Закон міста 120

9. Підпис заявителя Колодій З.О. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зуля

№ 38

1. Складено „11“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бордич Степан Степанович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бордич Степан Степанович

7. Адреса заявителя С. Луцки Тернопільський р-ну Київщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Закон міста 421

9. Підпис заявителя Бордич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зуля

№ 39

1. Складено „12“ червня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Темницька Степан

7. Адреса заявителя С. Луцки Тернопільський р. на Київщині

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

9. Підпис заявителя Темницька Степан 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зуля

№ 40

1. Складено „ 19 „ *Червень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Чорнозуб. Павло Четимів*

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

5. Коли помер (ла) „ *19* „ *червень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Чорнозуб Четимі Маркович*

7. Адреса заявителя *с. Янушівка Переяславська*

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

9. Підпис заявителя *Чорнозуб*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Лиса* Секретар Рєєстратор

№ 41

1. Складено „ 20 „ *Червень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Черука Дмитро Васильович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *12* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *19* „ *червень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Черука Дмитро Маркович*

7. Адреса заявителя *с. Янушівка*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *45. витяг з рішень*

9. Підпис заявителя *Черука*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Лиса* Секретар Рєєстратор

№ 42

1. Складено „ 22 „ *Червень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Литвиненко (Ботин) Дмитро*

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

5. Коли помер (ла) „ *22* „ *червень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Литвиненко Дмитро Степанович*

7. Адреса заявителя *с. Янушівка Переяславська р. Київської окр.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *докази лікаря 46 заповіт матері*

9. Підпис заявителя *Литвиненко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Лиса* Секретар Рєєстратор

№ 43

1. Складено „ 24 „ *Червень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кучук Григорій Костієв*

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

5. Коли помер (ла) „ *23* „ *червень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кучук Костій Павлович*

7. Адреса заявителя *с. Янушівка*

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Лиса* Секретар Рєєстратор

566

№ 44

1. Складено „ 30 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Швидка Маруся Леонидовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Швидкий Леонід Леонидович

7. Адреса заявителя с. Сацки Тернопільської р. м.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) доповідка з 25 всупити казнач. кимом

9. Підпис заявителя Л. Швидкий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Зустріць

№ 45

1. Складено „ 1 “ липеня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стенанетко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ липеня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Майданетко Андрій

7. Адреса заявителя с. Сацки Тернопільської р. м.

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

9. Підпис заявителя Нешеский

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Зустріць

№ 46

1. Складено „ 10 “ липеня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коткова Раїсина Романовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Котков Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Сацки Тернопільської р. м.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) публічний акт вжиття зачашення молочної грудки

9. Підпис заявителя Котков Іван

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Зустріць

№ 47

1. Складено „ 19 “ липеня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Космопурич Микола Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Космопурич Іван Трохимович

7. Адреса заявителя с. Сацки, Тернопільської р. Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Космопурич

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Зустріць

№ 48

1. Складено „ 28 “ листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дресенко Олександр Андрій

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дресенко Андрій Марсович

7. Адреса заявителя с. Коцки Черкаська р-ну

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

9. Підпис заявителя А. Дресенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зубин

№ 49

1. Складено „ 22 “ листопад місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 років (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гемпешко Кривоноз Грицьків

7. Адреса заявителя с. Коцки

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 Лиса

№ 50

1. Складено „ 25 “ листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименко Олександр Волод

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Герасименко Варв

7. Адреса заявителя с. Коцки Черкаська р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарська довідка від 30. розширеного шлюбу

9. Підпис заявителя Герасименко Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зубин

№ 51

1. Складено „ 1 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боуш Векла Семіоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боуш Векла Іванович

7. Адреса заявителя с. Коцки Черкаська р-ну

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

9. Підпис заявителя Боуш 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зубин

5796

№ 52

1. Складено „ 4 “ *серпня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Добурашко Степан Максимів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *86* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Добурашко Павло Степанів*

7. Адреса заявителя *с. Хорони Переяславського*

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

9. Підпис заявителя *Добурашко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 53.

1. Складено „ 6 “ *серпня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Колодін Олександр Манасійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Колодін Євген Васильович*

7. Адреса заявителя *с. П. Дітки Переяс. р-ну. Київська обл.*

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

9. Підпис заявителя *Є. Колодін*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Григорів*

№ 54

1. Складено „ 9 “ *серпня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Литвиненко Іван Сидорів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *19* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Литвиненко Сидор Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Соцьки Переяславського р-ну*

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

9. Підпис заявителя *Литвиненко Сидор*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 19 “ *серпня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Білоуска Катерина Григорівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має) *7* міс.

5. Коли помер (ла) „ *17* “ *серпня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Білоуско Григорій Кирилович*

7. Адреса заявителя *с. Соцьки Переяславського р-ну*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *лікарський док. 134. дитячий шпиталь.*

9. Підпис заявителя *Білоуско*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Григорів*

№ 56

1. Складено „ 27 „ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ресетко Тамма Олексіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ресетко Олексій Іванович

7. Адреса заявителя с. Коцки Перемеш. р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) завчасно надіслані 4 зб

9. Підпис заявителя Ресетко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зурин

№ 57

1. Складено „ 6 „ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Логасій Микола Митрофанович

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

5. Коли помер (ла) „ 5 „ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Логасій Митрофан Миколайович

7. Адреса заявителя с. Коцки

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

9. Підпис заявителя Митрофан Логасій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зурин

№ 58

1. Складено „ 12 „ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудзьменко Наташа Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кудзьменко Миколай

7. Адреса заявителя с. Коцки Перемеш. р-ну

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

9. Підпис заявителя Кудзьменко Наташа Миколаївна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зурин

№ 59

1. Складено „ 29 „ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Віноуско Катерина Євгенівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Віноуско Євген Миколайович

7. Адреса заявителя Коцки Перемеш. р-ну

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

9. Підпис заявителя Віноуско 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Зурин

5826

№ 60

1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шохтов Іван Андрій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Райков Андрій Іван

7. Адреса заявителя с. Хочини Переяславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ніський номер 139

9. Підпис заявителя Шохтов

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 61

1. Складено „ 5 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плотко Олександр Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Плотко Василь Дмитро Олександрович

7. Адреса заявителя с. Хочини Переяславського р-ну

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

9. Підпис заявителя В. Плотко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 62

1. Складено „ 17 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лунар Степан Олександрович

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лунар Івродоха Олександрович

7. Адреса заявителя с. Хочини

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

9. Підпис заявителя Митрополитов

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 63

1. Складено „ 20 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривенко Олександр Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мещанин Євдоким

7. Адреса заявителя с. Хочини Переяславського р-ну

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

9. Підпис заявителя Мещанин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор



№ 64

1. Складено „ 28 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисова Олександра Михайловича

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисовий Олександр Хитович

7. Адреса заявителя с. Хорюки

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

№ 65

1. Складено „ 29 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Битник Ірина Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Битник Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Хорюки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) говірка Липарз Чортківськ. Магашука 2101

9. Підпис заявителя Битник

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Писар

№ 66

1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 7/8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Хорюки

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 Місяк

№ 67

1. Складено „ 12 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Надтий Іван Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Надтий Іван Антонович

7. Адреса заявителя с. Хорюки Тернопільського 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

596

№ 68

1. Складено „ 17 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коркунда Ольга Олександрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коркунда Олександрівна

7. Адреса заявителя б. Хочова

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Мел

№ 69

1. Складено „ 23 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Євдокія Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Деметр

7. Адреса заявителя Майдан Незалежності району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звістка засвідчена 744

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 69 70

1. Складено „ 24 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козоріз Михайло Деметрович

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

5. Коли помер (ла) „ 23 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козоріз Деметр Михайлович

7. Адреса заявителя Майдан Незалежності району Київської округи

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

№ 70

1. Складено „ 26 “ листопада місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ 12 міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козоріз Олександр

7. Адреса заявителя б. Хочова переїздовий рай

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська свідоцтво 244

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Мел

№ 72

1. Складено „ 26 “ *Листопада* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Зубова Олександр Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *10* (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ *Листопада* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зубів Микола*

7. Адреса заявителя *М. Коцки Переяславського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свідчення міського 74*

9. Підпис заявителя *Зубов* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 73

1. Складено „ 27 “ *Листопада* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Шмигун Микола Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *142* (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ *Листопада* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Шмигун Миколай*

7. Адреса заявителя *М. Коцки Переяславського району Київської округи*

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

9. Підпис заявителя *Шмигун* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 74

1. Складено „ 30 “ *Листопада* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Місрунова Микола Корсисена*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *89 років* (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Місрун Корсисен Євдокимович*

7. Адреса заявителя *М. Коцки Переяславського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Посвідчення міського від Зав. ЗАГС*

9. Підпис заявителя *Місрун* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 75

1. Складено „ 3 “ *Грудня* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Козарі Маркіян Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *58* (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *Грудня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лисенко Присяга*

7. Адреса заявителя *М. Коцки Переяславського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Строків Запису міським від Зав. ЗАГС 29 р.*

9. Підпис заявителя *Лисенко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

25

606

№ 76

1. Складено „ 6 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Артемий Катерина Демитро

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демитро

7. Адреса заявителя с. Лозки, Серединослівського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво шлюбу «Сучасне» шлюбу від 9 березня 29 р.

9. Підпис заявителя Демитро

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 77

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

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

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киселюк Коростин

7. Адреса заявителя с. Лозки

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

9. Підпис заявителя Киселюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 78

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Артемий Марія Демитро

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Артемий Демитро

7. Адреса заявителя с. Лозки Серединослівського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 79

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Посишук Степан Горосин

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

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Посишук Гора

7. Адреса заявителя с. Лозки Серединослівського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Посишук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

61

№ 80

1. Складено „ 18 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дресина Федосій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дресина Олександрівна

7. Адреса заявителя с. Сучки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвідка про смерть від 18/12

9. Підпис заявителя Дресина О. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Лиса

№ 81

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сітко Іван Трохимович

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сітко Трохим

7. Адреса заявителя с. Сучки, Перецьківський район Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвідка про смерть від 24/12

9. Підпис заявителя Сітко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 82

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косин Іван Захарович

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косин Захаро Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Сучки, Перецьківський район Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвідка про смерть від 24/12 1929

9. Підпис заявителя Косин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 83

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шерешко Євдокія Ігорівна

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шерешко Ігор

7. Адреса заявителя с. Сучки, Перецьківський район Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвідка про смерть від 27/12 1929

9. Підпис заявителя Шерешко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 84

1. Складено „ 28 „ Зрудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мароченкова Нестя тадоосана

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 „ Зрудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мащенко Зрисука

7. Адреса заявителя Машки Переяслав. р. Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мовідро Шкара Ротінга 19 24/25

9. Підпис заявителя З. Мащенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регстратор

№

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  
Регстратор

№

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  
Регстратор

№

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)

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регстратор

62

№ 5

1. Складено „ 8 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Балкова Ольга Наумова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Балковий Наум Михайлович

7. Адреса заявителя с.Коринці Мрилівка Р.

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

9. Підпис заявителя М. Балкова

10. Голова ради Шайбова Секретар Курин  
Зав. ЗАГС

№ 6

1. Складено „ 8 “ березня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Верескуни Олександр

7. Адреса заявителя с.Коринці

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

9. Підпис заявителя А. Верескуна

10. Голова ради Шайбова Секретар Курин  
Зав. ЗАГС

№ 7

1. Складено „ 20 “ березня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Соснін Дмитро

7. Адреса заявителя с.Коринці

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

9. Підпис заявителя Дубняк Дмитро

10. Голова ради Шайбова Секретар Курин  
Зав. ЗАГС

№ 8

1. Складено „ 29 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицак Гаврило Назарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грицак Олександр

7. Адреса заявителя с.Коринці

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

9. Підпис заявителя О. Грицак

10. Голова ради Шайбова Секретар Курин  
Зав. ЗАГС

6288

№ 9 1. Складено „ 30 “ березня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесик Олена Олександрівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 29 “ березня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Лесик Олександр Дмитрович  
 7. Адреса заявителя Скаржинці -  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя О Лесик 10. Голова ради Ковалюк Секретар Курчак  
 Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 10 1. Складено „ 19 “ травня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковалюк Ганна Михайлівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалюк Михайло Хведорович  
 7. Адреса заявителя Скаржинці  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя М. Ковалюк 10. Голова ради Ковалюк Секретар Курчак  
 Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 11 1. Складено „ 5 “ червня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Петро Михайлович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 роки (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 27 “ травня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Михайло  
 7. Адреса заявителя Скаржинці -  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя М. Савенко 10. Голова ради Ковалюк Секретар Курчак  
 Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 12 1. Складено „ 13 “ червня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковалюк Петро Федорович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 років (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 6 “ червня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалюк Федор  
 7. Адреса заявителя Скаржинці  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Ковалюк Ф. 10. Голова ради Ковалюк Секретар Курчак  
 Зав. ЗАГС Ревстратор



№ 13. 1. Складено „ 4 „ липень місяця 19 29 р. 263  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микаченко Марасена Саргонова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 4 „ липень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Микаченко Саргон Корн.  
 7. Адреса заявителя Скоринці  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Микаченко 10. Голова ради Машотко Секретар Куриний  
 Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 14. 1. Складено „ 16 „ липень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біляк Анна Іванова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 16 „ липень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Біляк Іван  
 7. Адреса заявителя С Коринці  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя І. Біляк 10. Голова ради Машотко Секретар Куриний  
 Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 15. 1. Складено „ 5 „ Серпень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семедій Саргон Михайлов.  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 5 „ Серпень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Лесик Йовгота Саргонова  
 7. Адреса заявителя С Коринці  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Лесик Йовгота 10. Голова ради Машотко Секретар Куриний  
Кейісолома Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 16. 1. Складено „ 23 „ Серпень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крлячок Лаша Іванова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 22 „ Серпень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Крлячок Ангеліи Ів.  
 7. Адреса заявителя С Коринці  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Крлячок А 10. Голова ради Машотко Секретар Куриний  
 Зав. ЗАГС Ревстратор

637

№ 17

1. Складено „31“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Ганна Михайлова

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

5. Коли помер (ла) „30“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Михайло Дмитрович

7. Адреса заявителя с Коринці-

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

9. Підпис заявителя Савенко Михайло

10. Голова ради Зав. ЗАГС Шантур

Секретар Реєстратор Курци

№ 18

1. Складено „26“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудник Олександр Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудник Данило Дмитрович

7. Адреса заявителя с Коринці-

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

9. Підпис заявителя Д. Дудник

10. Голова ради Зав. ЗАГС Шантур

Секретар Реєстратор Курци

№ 19

1. Складено „29“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бошня Марія Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бошня Іван

7. Адреса заявителя с Коринці-

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

9. Підпис заявителя Ч. Бошня

10. Голова ради Зав. ЗАГС Шантур

Секретар Реєстратор Курци

№ 20

1. Складено „6“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колгон Євдокія Михайлів

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

5. Коли помер (ла) „6“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колгон Михайло -

7. Адреса заявителя с Коринці-

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

9. Підпис заявителя М. Колгон

10. Голова ради Зав. ЗАГС Шантур

Секретар Реєстратор Курци

№ 21. 1. Складено „ 10 “ Новийнів місяця 19 29 р. 20 64  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Засівський Іван Павлович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 9 “ Новийнів міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Засівський Василь  
 7. Адреса заявителя с Ковалівці  
 8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Засівський 10. Голова ради Шульц Секретар Купчин  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22. 1. Складено „ 12 “ Новийнів місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білик Михайло Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 12 “ Новийнів міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Білик Іван  
 7. Адреса заявителя с Ковалівці  
 8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білик Іван 10. Голова ради Шульц Секретар Купчин  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23. 1. Складено „ 14 “ Новийнів місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Засівська Софія  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 14 “ Новийнів міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Білик Іван Семенович  
 7. Адреса заявителя с Ковалівці  
 8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білик Іван 10. Голова ради Шульц Секретар Купчин  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 24. 1. Складено „ 13 “ Мешонара місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривок Дмитро  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 днів (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 13 “ Мешонара міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кривок Михайло Харитонович  
 7. Адреса заявителя с Ковалівці  
 8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кривок 10. Голова ради М. Дригало Секретар Купчин  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 25.

1. Складено „ 15. ” листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маюшко Сергій Кирило-

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

5. Коли помер (ла) „ 13 ” листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маюшко Кирило-

7. Адреса заявителя с Козинці-

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

9. Підпис заявителя К. Маюшко

10. Голова ради М. Оленко  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Куциш

№ 26.

1. Складено „ 26 ” листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маюшко Мар'я Євгенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 ” листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маюшко Михайло

7. Адреса заявителя с Козинці-

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

9. Підпис заявителя Маюшко

10. Голова ради М. Оленко  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Куциш

№ 27.

1. Складено „ 1 ” грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білько Мар'я Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 ” грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білько Михайло

7. Адреса заявителя с Козинці

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

9. Підпис заявителя Білько

10. Голова ради М. Оленко  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Куциш

№ 28.

1. Складено „ 8 ” грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бількова Оксана Михайлівна

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

5. Коли помер (ла) „ 8 ” грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білько Михайло

7. Адреса заявителя с Козинці-

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

9. Підпис заявителя М. Білько

10. Голова ради М. Оленко  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Куциш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Срковський*  
*Мурманськ* Сільраді (виконкомі)  
району *Висьської* округи

Книга № *87*

за 1928 р.

Запис про смерть № *1* (заг.)

№ *—* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*10*“ 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? *Мурман Олександр*

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. *Српень*  
міс. „*1*“ 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. *Січня* міс. „*10*“ день.

7. Де постійно жив *Срковський* округа *Висьська* район *Мурманське 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?

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

*св. 29 ч.*  
*868/10*  
*01/29 ч.*

6590 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)?

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'удовилий 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 *виг запалення легенів*

Лікарська посвідка про смерть № *22*

Прізвище й ім'я заявителя *Мурло Мурі*

Адреса заявителя *село Славці, перемішського повіту Хмельницької обл.*

Назва й №№ документів *±*

Особливі уваги *срокит про смерть мені відомі Сирого Кіт*

Підпис заявителя *Мурло Мурі*

Зав. ЗАЦ'ом .....

Регстратор *Кіт*

## Запис про смерть № 2 (заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „10“ 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? Чудко Федоро Максимович
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
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) 1928 р. Січня міс. 10 день.
7. Де постійно жив — округа Київської район Мершав село  
(або хутір) Сркович 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? коштом сина
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?)

66/8 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. — 3 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп. „ — “ дівч. „ — “ та крім того, скільки ще повнолітніх 2

15. Причина смерті

від стенозу

Лікарська посвідка про смерть №

2/3

Прізвище й ім'я заявителя

Шевченко Панфил

Адреса заявителя

село Гривні, керметівської району

Назва й №№ документів

+

Особливі уваги

факт про смерть мого відомого Сергій Кост

Підпис заявителя

Ш. Шевченко

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Кост



НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Броварському* сільраді (виконкомі)  
*Бровари* району *Київської* округи

Книга № *614*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *3* (заг.)

№ *1* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „*11*“ 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? *Стопа Іванко Іванович*

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

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) 19 *29* р. *січня* міс. „*11*“ день.

7. Де постійно жив *Київське* округа *Бровари* район *Бровари* 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? *З дити*

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*

*11/15-29/28*  
*26-*  
*Бровари*  
*до*

супр

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 (дася)? В 1868 році в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 70 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 6 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — " та крім того, скільки ще повнолітніх 3.

15. Причина смерті нафок серця

Лікарська посвідка про смерть № 3 Єрков медобшчуга м. С. С. С.

Прізвище й ім'я заявителя Карапов Антон Іванович

Адреса заявителя С. Єрковці, Жупиш. р. вул. К. Гошка

Назва й №№ документів

Особливі уваги грама про смерть мого відомого сусіда

Підпис заявителя Антон Карапов

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Сирковцях* Сільраді (виконкомі)  
*Дерішмов* району *Рибської* округи

Книга № *81*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *4* (заг.)

№ *—* (чол.), № *3* (жін.)  
1. Запис складено „*15*“ дня *Січня* 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? *Бобко Юлія Степанівна*  
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночої*  
5. Вік. (скільки повних років має од народження?) *57* 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 *Рибської* округи *Дерішмов* район *Сирковці* 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? *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 інші?) *—*

*18-10-1928*

*Сирковці*

687

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)? 61898 році. 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. " " дівч. " " та крім того, скільки ще повнолітніх 1.

15. Причина смерті Від Захвату Легень.

Лікарська посвідка про смерть № 4. Сіркової медсестри Владислави

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Захарко Савчин

Адреса заявителя С. Сіркові, Жидівський район, К.С.

Назва й №№ документів

Особливі уваги дані про смерть шани відомі сир. с.р.

Підпис заявителя Бойко Захарко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)  
району *Китівської*Книга № *69*  
за 1928 р.Запис про смерть № *5* (заг.)№ *2* (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?

*Душонко Вікторівна*

4. Якої статі (чоловіч, чи жіноч.)?

*Чоловічої*

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

*10 місяців*5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 р. *Вережув*  
міс. „*15*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *3* в) Вік батька „*27*“ років, та матері „*25*“ років.6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. *29* : день.7. Де постійно жив *Китівська* округа *Пирівського* району *Сльовці* 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?)

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)?

Діушид

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 захламих мозків та кровоносних судин

Лікарська посвідка про смерть №

5 87006 медсанвуз № 201

Прізвище й ім'я заявителя

Мироненко Іван

Адреса заявителя

с. Серквувці, Черкаська р-он, Р. а

Назва й №№ документів

Особливі уваги

факт про внаслідок бачення відом. с. р. с. р.

Підпис заявителя

Мироненко Іван

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при *Сурковичів* Сільраді (виконкомі)  
*Кудрявців* району *Кливінський* округуКнига № *40*  
за 1928 р.Запис про смерть № *6*. (заг.)№ *3* (чол.), № *4* (жін.)1. Запис складено „*3*“ дня *Лютого* 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?

*Лотова Олександр Миколайович*

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. *Злиднів*  
міс. „*29*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга.  
або в) Вік батька „*22*“ років, та матері „*21*“ років.6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Лютого* міс. *21* “ день.7. Де постійно жив *Кливінський* округа *Кливінський* район *Сурковичів* 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? *чужі бабці*

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?.....

Лосогова.

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)?

Дітва

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 хвороби встановлено

Лікарська посвідка про смерть №

6 С. Рубов. мед. асистент

Прізвище й ім'я заявителя

Гайдак Євген Говтунів

Адреса заявителя

С. Рубовці, Шкільна вулиця, Р. 102

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Гайдак Євген Говтунів. Смерть внаслідок встановленої причини.

Підпис заявителя

Гайдак Євген Говтунів

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

*Сурковський*

Сільраді (виконкомі)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ,  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Кудивань*

району

*Рибської*

округи

Книга № *41*

за 1928 р. *249*

# Запис про смерть № *7* (заг.)

№ *3* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено „*6*“ 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?

*Тайка Микола Максимів*

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. „*5*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або в) Вік батька „*39*“ років, та матері „*34*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *лютого* міс. „*5*“ день.

7. Де постійно жив *Рибська* округа *Кудивань* район *Сурковці* 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? *Удільн. Гербко*

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? 20050909 р.

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)? дівча

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 Заневиць Леонт.

Лікарська посвідка про смерть № 7 Сков медсанвузаво Р 17

Прізвище й ім'я заявителя Чайко Максим Олександрович

Адреса заявителя С. Сковці, Тернопіль. р-н, К. о.

Назва й №№ документів

Особливі уваги факт проспекції; в. 90000 сир. 9/

Підпис заявителя Чайко Максим

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Сільраді* (виконкомі)  
району *Київської* округи

Книга № *72*  
за 1928 р.

### Запис про смерть № *8* (заг.)

№ *4* (чол.), № *-* (жін.)

1. Запис складено „*10*“ дня *статого* 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?

*Матвійко Серафимович*  
*Коновічов*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *27* 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. *статого* міс. „*9*“ день.

7. Де постійно жив *Київська* округа *Київський* район *Скоти* 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? *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

222

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

Воєвог.

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)? 6 разів роки в) скільки років тепер має з'удовіль або з'удовіла 30 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп " 1 " дівч. " 3 " та крім того, скільки ще повнолітніх         

15. Причина смерті Відкриття грудни менинго

Лікарська посвідка про смерть № 8 Єрковецької делегатури

Прізвище й ім'я заявителя Матвійко Дмитро Олександрович

Адреса заявителя с. Єрковці, Чернівецька обл., р-н К. о.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Дані про смерть менінго  
в с. Єрковці  
Матвійко Дмитро Олександрович

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гротовцях Сільраді (виконкомі)  
Кривели району Катівської округи

Книга № 43  
за 1928 р.

Запис про смерть № 9 (заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „19“ 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? Кузнецов Борис Дмитрович

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

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. листопада міс. „18“ день.

7. Де постійно жив Кривели округа Кривелиської район Гротовці 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

*19/11/28*

*Кузнецов Борис*

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

1236  
Господар. учасн

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 1881 році, в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — " та крім того, скільки ще повнолітніх 5

15. Причина смерті

Коронарна смерть внаслідок старості

Лікарська посвідка про смерть №

9. Брков. медпункту факторії

Прізвище й ім'я заявителя

Володимир Володимирович

Адреса заявителя

С. Брковці, Березинівська районна Рада

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Факт про смерть сестри Володимирівни

Підпис заявителя

Володимир Володимирович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Гурківці*  
району *Кіровоград* Сільраді (виконкомі) округи

Книга № *14*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *10* (заг.)

№ ..... (чол.), № *5* ..... (жін.)

1. Запис складено „*2*“ 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? *Кузак Олександр*

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) 19 *29* р. *лютого* міс. *28* день.

7. Де постійно жив *Кіровоград* округа *Кіровоград* район *Гурківці* 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? *СМВ*

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

249

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

*стареческе дряхлосць*

Лікарська посвідка про смерть №

*10 Аркав. мед. амбулаторії*

Прізвище й ім'я заявителя

*Буржант сирон Корній*

Адреса заявителя

*С. Гурківці, Черкаська р-н, Рокит.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

*факт до смертності; врод. сирот.*

Підпис заявителя

*Буржант сирон Корній*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)  
переславського району Київської округиКнига № 44  
за 1928 р.

## Запис про смерть № 11 (заг.)

№ — (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „3“ дня Березня 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?

Коринчи Басма Григорова  
Шивогої

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

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

2 роки

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 р. Січня  
міс. „13“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або „3“ в) Вік батька „24“ років, та матері „26“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня міс. „2“ день.

7. Де постійно жив Шивогої округи Переславський район Сирогої 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?

Хата

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)?

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

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Дитини вчорашні*

*№ 11 Бурков. Медсанвузаводу*

*Коричи Глебоф Максимів*

*С. Буркові, Перески. Р. Р. О.*

*факт про смерть мені відомий*

*кардинал владар*

Зав. ЗАЦ'ом

Регстратор

Запис про смерть № 12 (заг.)

№ 3 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено 3 " 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? Миколай Векша Власович
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) 19 29 р. березня міс. 1 день.
7. Де постійно жив Рибівському округу Хрещинівському району Грковецькому (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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами "ідні, держави

768

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

Господар. у має

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)? 61884 році в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла 68 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ „ дівч. „ — та крім того, скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Зави́та

Лікарська посвідка про смерть № 12 С. Сковича, міста Чугаєвської

Прізвище й ім'я заявителя Зон Ован і Ван Кобович

Адреса заявителя С. Сковичі, Кремен. р. р. о.

Назва й №№ документів

Особливі уваги дані просити з'ясувати відомості без сф.

Підпис заявителя Олександр Зон

Зав. ЗАЦ'ом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЛІС при *Сирковичів* Сільраді (виконкомі)  
*Курясового* району *Київської* округи

Книга № *117*  
за 1928 р.

Запис про смерть № *13* (заг.)

№ \_\_\_\_\_ (чол.), № \_\_\_\_\_ (жін.)

- 1. Запис складено „ *7* ” 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?

*Бочовий Микола Степанович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловіч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *27* 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) *29* р. *березня* міс. *7* день.

7. Де постійно жив *Київська* округа *Курясового* району *Сирковичів* 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? *Українська*

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?)

*Сирковичів*  
*117-29*

7490

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

Всесо Господарював

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 погон бунд

Лікарська посвідка про смерть № 13 ФКовської медсанстанції

Прізвище й ім'я заявителя Рудак Іван Васильович

Адреса заявителя с. ФКову, Мисленівка ф. к. 0

Назва й №№ документів

Особливі уваги Грам. просимість м. І. відом. с. с. ф.

Підпис заявителя Иван Рудак І.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)  
району *Кивського* округуКнига № *28*  
за 1928 р. *150*Запис про смерть № *14* (заг.)№ \_\_\_\_\_ (чол.), № *9* (жін.)1. Запис складено „*18*“ 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? *Дубонга й Мухомор*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) 192*9* р. *Березня*  
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. *Березня* міс. *18* день.7. Де постійно жив *Кивська* округу *Кивський* район *Сохобузі* 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 *Українка*10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Мужчина*

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 інші?) \_\_\_\_\_

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)?

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 самогубства

Лікарська посвідка про смерть №

14

Прізвище й ім'я заявителя

Губога Зінока

Адреса заявителя

Село Греховці, переселенство району

Назва й №№ документів

+

Особливі уваги

факт про смерть мого відомого безробітця

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

не присутній

Регистратор

Вітрук



Запис про смерть № 15 (заг.)№ — (чол.), № 10 (жін.)

1. Запис складено „31“ 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? Решетко мари
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) 1929 р. Березня  
міс. „28“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга  
або 9 в) Вік батька „38“ років, та матері „38“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня міс. 28 день.
7. Де постійно жив Київська округа Снігобачів район Снігобачів 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

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

*(оскгог. 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)? *дичина*

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 № *Довідка не надається з відомостями РВК*

Прізвище й ім'я заявителя *Дремешко Дмитро Григорійович*

Адреса заявителя *С.В.Добочи, м.Дубовий Р-он К.о.*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги *факт що смерть шени відомий секрет. ср*

Підпис заявителя *Дремешко Дмитро Григорійович*

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Горюховцях Сільраді (виконкомі)  
Горюхов району Рибарськ округу

Книга № 80  
за 1928 р.

Запис про смерть № 16. (заг.)

№ 6 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „9“ дня Вівторок 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? Басеник Микола Іванов

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

5. Вік. (скільки повних років має од народження?) 55 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. Вівторок міс. 8 день.

7. Де постійно жив Горюхов округа Горюхов район Сорочинське 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 чого? — бства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Мо —

та инше?)

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарство в себе?

1919-1920. Чесне

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 1894 році. в) скільки років тепер має з'удівлий або з'удовіла 67 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп. „ 2 дівч. „ — та крім того, скільки ще повнолітніх 8.

15. Причина смерті

сирітське зва

Лікарська посвідка про смерть №

15 Єрковича Івана Івановича

Прізвище й ім'я заявителя

Василько Микола Іванович

Адреса заявителя

С. Єркові, Бульвар Шевченка, р. к. о.

Назва й №№ документів

акт про смерть м. Сірогошів с. Сиріт

Особливі уваги

Підпис заявителя

Василько Микола

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

*Срковарский*  
*Кривинів* району *Рубівської* Сільраді (виконкомі) округи

Книга № *81*  
за 1928 р. *289*

Запис про смерть № *17* (заг.)

№ *—* (чол.), № *11* (жін.)

1. Запис складено „*16*” дня *Кривинів* 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? *Деліменко Варка*

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*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) 192*8* р. *Кривинів* міс. *16* день.

7. Де постійно жив *Кривинів* округа *Кривинів* район село *Срковар* або місто *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) *—* вул. *—* № буд. *—*

9. Національність *Українка*

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

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати *—*)

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу. *—* кій

878 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., розлучених на)?

удов.

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

порок серця

Лікарська посвідка про смерть №

16.

Прізвище й ім'я заявителя

Лого Степан Опанасів

Адреса заявителя

Сло Боківці, Тернопільський район, Київська

Назва й №№ документів

+

Особливі уваги

факт про смерть леді відомий секретарю Київщини

Підпис заявителя

С. Лого

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

№ 18

1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Багаж Олена Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Багаж Вакуча

7. Адреса заявителя С. Суровці, Терезопольського Р. Р. В. округу

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

9. Підпис заявителя Вакуча

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Шурин

№ 19

1. Складено „ 21 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександр Матвія Мадринова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Василь Степан Мадринов

7. Адреса заявителя С. Суровці, Терезопольського Р. Р. В. округу

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Суровцівської медичної комісії про смерть 7. 15.

9. Підпис заявителя Василь

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Шурин

№ 20

1. Складено „ 21 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорак Олександр Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Миколай Федорович

7. Адреса заявителя С. Суровці, Терезопольського Р. Р. В. округу

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шкаретко ввідогачво просить 7. 18

9. Підпис заявителя Шевченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Шурин

№ 21

1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зосько Дмитро Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зосько Олександр Степанович

7. Адреса заявителя С. Суровці, Терезопольського Р. Р. В. округу

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

9. Підпис заявителя Зосько

10. Голова ради Зав. ЗАГС Шурин

Секретар Реєстратор Шурин

Свідоцтво видає 1.12.1929  
Свідоцтво видає 6/11/29  
Свідоцтво видає 1/12/29

№ 22. 1. Складено „ 1 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Беркач Векла Сестина 83

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 „ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Беркач Василь Якович

7. Адреса заявителя с. Єрковці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Мжаске Свдоцтво про смерть № 20

9. Підпис заявителя Беркач Василь Якович 10. Голова ради ШКМІІ Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор ШКМІІ

№ 23. 1. Складено „ 4 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розноцик Марія Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Турко Антон

7. Адреса заявителя село Єрковці, Березинського району, Київ. ок.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свдоцтво Єрковецької меданбуляторії від 4/VI № 21.

9. Підпис заявителя Антон Турко 10. Голова ради ШКМІІ Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор ШКМІІ

№ 24. 1. Складено „ 6 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соловеч Василь Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соловей Іванко

7. Адреса заявителя с. Єрковці Передішовського району Київської Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свдоцтво Єрковецької меданбуляторії від 6/VI 29.

9. Підпис заявителя Соловей Іванко 10. Голова ради ШКМІІ Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор ШКМІІ

№ 25. 1. Складено „ 6 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Арешенко Михайло Артемов

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

5. Коли помер (ла) „ 6 „ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Арешенко Артемов

7. Адреса заявителя с. Єрковці Передішовського району Київської Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свдоцтво Єрковецької меданбуляторії від 6/VI 29р. 24

9. Підпис заявителя Арешенко Артемов 10. Голова ради ШКМІІ Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор ШКМІІ



№ 26

1. Складено „ 12 Червня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Арешенко Ганна Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 Червня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Арешенко Федір Васильович

Адреса заявителя с. Бржавці Предківського району Київської обл.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Єршовуцької с/ради від 12/VI 29 р. 24

Підпис заявителя Арешенко Федір

10. Голова ради Зав. ЗАГС Ми

Секретар Реєстратор Тіщев

№ 27

1. Складено „ 18 Червня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Омищенко Свєдла Романівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 17 Червня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Омищенко Роман

Адреса заявителя с. Бржавці Предківського району Київської обл.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Єршовуцької с/ради від 18/VI 29

Підпис заявителя Омищенко Роман

10. Голова ради Зав. ЗАГС Ми

Секретар Реєстратор Тіщев

№ 28

1. Складено „ 28 Червня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конченко Петро Петрович

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

Коли помер (ла) „ 28 Червня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Конченко Петро Михайлович

Адреса заявителя с. Бржавці Предківського району Р. округу

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Єршовуцької с/ради від 28/VI 29

Підпис заявителя Конченко Петро

10. Голова ради Зав. ЗАГС Ми

Секретар Реєстратор Тіщев

№ 29

1. Складено „ 29 Червня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бонко Чина Гнатівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 28 Червня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бонко Гнат Бензюк

Адреса заявителя с. Бржавці Предківського району Київської обл.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Єршовуцької с/ради від 28/VI 29

Підпис заявителя Бонко Гнат

10. Голова ради Зав. ЗАГС Ми

Секретар Реєстратор Тіщев

Свідоцтво про смерть № 290

№ 30

1. Складено „ 1 “ Листопад місяця 19 29 р. 84

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Декамо Титана Тимішова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Декамо Тиміш Страндонів

7. Адреса заявителя с. Єрковці Тереклювського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Єрковської міськ. вт/м 29 р. 2. 28.

9. Підпис заявителя Декамо Тиміш 10. Голова ради Тиміш Секретар Тиміш  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 31

1. Складено „ 3 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мідач Іванна Олександрівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мідач Олександр Васильович

7. Адреса заявителя с. Єрковці Тереклювського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Міськ. вт/м 29 р. 3. 28.

9. Підпис заявителя Олександр Васильович 10. Голова ради Тиміш Секретар Тиміш  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 32

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мірокошич Ольга Михайлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мірокошич Михайло Михайлович

7. Адреса заявителя с. Єрковці Тереклювського району

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

9. Підпис заявителя М. Мірокошич 10. Голова ради Тиміш Секретар Тиміш  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 33

1. Складено „ 19 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Павло Григорійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Григорій Васильович

7. Адреса заявителя с. Єрковці Тереклювського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя Василенко Григорій 10. Голова ради Тиміш Секретар Тиміш  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

Свідоцтво про смерть № 291

34 8470

1. Складено „ 23 ” Липня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозово Василь Сергійович

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

Коли помер (ла) „ 23 ” Липня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Морозово Сергій

Адреса заявителя с. Бурківці Перемишлянського району Київщини

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка Бурківської медсанбюрої від 23/11/29 р. 732

Підпис заявителя *С. Морозов* 10. Голова ради Секретар  
Зав. ЗАГС Рєвстратор *Т. Шевченко*

35

1. Складено „ 27 ” Липня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Медан Стіпан Василь

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 27 ” Липня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Медан Микола Василь

Адреса заявителя с. Бурківці, Перемишлянського р-ну, Київ. округу

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка Бурківської медсанбюрої від 27/11/29 р. 733

Підпис заявителя *Медан Микола* 10. Голова ради Секретар  
*Василь* Зав. ЗАГС Рєвстратор

36

1. Складено „ 30 ” Липня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковський Дмитро Іван Василь

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 30 ” Липня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мотушан Федора Трохимович

Адреса заявителя с. Бурківці, Перемишлянського р-ну, К. о.

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

Підпис заявителя *Федора Мотушан* 10. Голова ради Секретар  
*Василь* Зав. ЗАГС Рєвстратор

37

1. Складено „ 4 ” Серпня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сошово Ульяно Якович

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

Коли помер (ла) „ 4 ” ~~Липня~~ Серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сошово Вигор Кошич

Адреса заявителя с. Бурківці, Перемишлянського р-ну, К. о.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Бурков. медсанбюрої від 4/11/29 р. 735

Підпис заявителя *В. Сошов* 10. Голова ради Секретар  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

Св.дог.сво.бюро. 28/11/29  
Св.дог.сво.бюро. 31/11/29  
Св.дог.сво.бюро. 5/12/29  
Св.дог.сво.бюро. 6/12/29  
Св.дог.сво.бюро. 7/12/29

№ 38

1. Складено 22 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубаха Марія Махртовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубаха Марія Махртовна

7. Адреса заявителя С. Єрковці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірок № 35 Єрковецької медреси

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 39

1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дем'яненко Одарко Іванового

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 7 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дем'яненко Іван Максимович

7. Адреса заявителя С. Єрковці, передисловавшегося Р. Київ. ок.

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 Секретар Рєєстратор

№ 40

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овсієнко Василь Захаркович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Овсієнко Захарко Федорович

7. Адреса заявителя С. Єрковці, передисловавшегося Р. Київ. ок.

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 Секретар Рєєстратор

№ 41

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цюрова Іван Назарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цюрова Іван Назарович

7. Адреса заявителя С. Єрковці, передисловавшегося Р. Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) порок серця Звірок № 38

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

42896  
 1. Складено „ 7 „ Вересня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Векна Євшеніва  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 7 „ Вересня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Бойко Калістрат Іванів  
 Адреса заявителя с. Єрковці, передміловського р. Рів. округ  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка про смерть № 39 Єрковецької медсанбулаторії  
 Підпис заявителя Бойко Калістрат 10. Голова ради Секретар  
Нікітський Зав. ЗАГС Реєстратор

43  
 1. Складено „ 11 „ Вересня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шурього Євнушко Петрів  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 10 „ Вересня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Шурього Микола Семенов  
 Адреса заявителя с. Єрковці, передміловського району Київщини округ  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка про смерть № 40 Єрковецької медсанбулаторії  
 Підпис заявителя Микола Шурього 10. Голова ради Секретар  
І. Шурього Зав. ЗАГС Реєстратор

44.  
 1. Складено „ 18 „ Вересня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черноусько Караска Мусійова  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 18 „ Вересня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Черноусько Платон Іванович  
 Адреса заявителя с. Єрковці, передміловського району К. О.  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка про смерть № 619 18/ІІ-29 р. 7 42  
 Підпис заявителя Платон Черноусько 10. Голова ради Секретар  
І. Черноусько Зав. ЗАГС Реєстратор

45  
 1. Складено „ 10 „ Жовтня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васютно Лінка Іванова  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 9 „ Жовтня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Бойко Олексій Федотів  
 Адреса заявителя с. Єрковці, передміловського р. Р. О.  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Єрковецької медсанбулаторії № 619 10/І-29 р. 7 42  
 Підпис заявителя О. Бойко 10. Голова ради Секретар  
О. Бойко Зав. ЗАГС Реєстратор

Свідоцтво про смерть № 46/29 р. 28 листопада 1929 р. № 47/29 р. 10 листопада 1929 р. № 48/29 р. 15 листопада 1929 р. № 49/29 р. 15 листопада 1929 р.

№ 46

1. Складено "21" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Докча Зринько Дмитро

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

5. Коли помер (ла) "20" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Докча Дмитро Зринькич

7. Адреса заявителя С. Бржовці, переловського р. Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свідоцтво про смерть № 43. Бржов. мед амбулаторії

9. Підпис заявителя М. Докча 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

86

№ 47

1. Складено "28" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Трохим Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Федор Трохимович

7. Адреса заявителя С. Бржовці, пер. р. К. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свідоцтво про смерть Бржов. мед амбулаторії. Вік 28/12/29

9. Підпис заявителя Федор Шевченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 48

1. Складено "10" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Федор Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "10" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Савка Федорів

7. Адреса заявителя С. Бржовці, переловського р-ну, Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свідоцтво про смерть № 1. Бржовецької мед амбулаторії

9. Підпис заявителя С. Шевченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 49

1. Складено "15" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Драменко Катерина Матвіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Драменко Матвій Димитров

7. Адреса заявителя С. Бржовці, переловського р. Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д-ментів) Свідоцтво про смерть № 2. Бржов. мед амбулаторії

9. Підпис заявителя Драменко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

50866

1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берташ Євгена Михайловича  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 14 “ Лютого міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Берташ Василь Лоскитів  
 Адреса заявителя с. Сковчи Тернополь. району Київської округи  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) Свідоцтво про смерть ч. 3 Сковчинської амбулаторії  
 Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар  
 Зав. ЗАГС Рєвстратор

50

1. Складено „ 15 “ Зудня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обищанко Ольга Васильовна  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9міс (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 15 “ Зудня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Обищанко Ван Іванович  
 Адреса заявителя с. Сковчи, Тернопольск. р. Р. округи.  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) Свідоцтво про смерть Сковч. медпункту/форії від 15/хл 29р 71  
 Підпис заявителя Обищанко 10. Голова ради Секретар  
 Зав. ЗАГС Рєвстратор

52

1. Складено „ 18 “ Зудня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мишова Савел Александров  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 18 “ Зудня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Мишова Нестер Александров  
 Адреса заявителя село Сковчи Тернопольської Київської округи  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-  
 ментів) Свідоцтво Сковчанської Мед. амбул. від 18/хл 29р. 22  
 Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар  
 Зав. ЗАГС Рєвстратор

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 №№ доку-  
 ментів)  
 Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар  
 Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 1

1. Складено "25" Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьменко Павло Демисів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузьменко Демис Колякович

7. Адреса заявителя с. Демиски, Терещківського району Київської губ.

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

9. Підпис заявителя Д. Кузьменко

10. Голова ради Турквич Секретар Демис  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 2

1. Складено "5" лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кордун Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "5" лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кордун Миколай Іванович

7. Адреса заявителя с. Демиски, Терещківського району Київської губ.

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

9. Підпис заявителя М. Кордун

10. Голова ради Турквич Секретар Демис  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 3

1. Складено "8" лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масишівка Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "8" лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Масишівка Іван Павлович

7. Адреса заявителя с. Демиски, Терещківського району Київської губ.

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

9. Підпис заявителя М. Масишівка

10. Голова ради Турквич Секретар Демис  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 4

1. Складено "9" лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Нейда Павлаєво

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

5. Коли помер (ла) "9" лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Миколай Іванович

7. Адреса заявителя с. Демиски, Терещківського району Київської губ.

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

9. Підпис заявителя М. Савенко

10. Голова ради Турквич Секретар Демис  
Зав. ЗАГС Реєстратор



№ 5

1. Складено „ 3 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богатирь Іванно Косицько

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богатирь Костянтин Демидов

7. Адреса заявителя с. Демидки; Перемиславського району

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

9. Підпис заявителя Богатирь К. 10. Голова ради Урбанський Секретар Ошмянський  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 3 “ березне місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сюсюкано Іван Горисень

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сюсюкано Михайло Шиньорієв

7. Адреса заявителя с. Демидки; Перемиславського району, Київщини

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

9. Підпис заявителя Сюсюкано І. 10. Голова ради Урбанський Секретар Ошмянський  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 25 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Сидоран Максимов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Максим Сидоранов

7. Адреса заявителя с. Демидки; Перемиславського району

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

9. Підпис заявителя М. Петренко 10. Голова ради Урбанський Секретар Ошмянський  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лихотко Олександр Арсент

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лихотко Іван Павлишин

7. Адреса заявителя с. Демидки; Перемиславського р. Київщини

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Урбанський Секретар Ошмянський  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 15 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кірюченко Іван Іванов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кірюченко Сергій Іванов

7. Адреса заявителя с. Демешки Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Кірюченко

10. Голова ради Урбан Секретар Семешко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 19 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеймарованний Рейро Павло

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 Кеймарованний Юсеф Василь

7. Адреса заявителя с. Демешки Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Кеймар

10. Голова ради Урбан Секретар Семешко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 23 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димиренко Ігнато Панкратово

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Димиренко Володимир Павло

7. Адреса заявителя с. Демешки Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Димиренко

10. Голова ради Урбан Секретар Семешко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 27 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Ілько Ксентос

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Ксентос Демид

7. Адреса заявителя с. Демешки Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Ткаченко

10. Голова ради Урбан Секретар Семешко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

8876

№ 13

1. Складено „30“ Шравин місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сашко Шиміюк Назарова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сашко Шиміюк

7. Адреса заявителя С. Демішні, Тереклювського району Київщини

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

9. Підпис заявителя *Сашко Шиміюк*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сашко Шиміюк* Секретар Рєєстратор *Сашко Шиміюк*

№ 14

1. Складено „3“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тейренко Олександр Марков

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

5. Коли помер (ла) „3“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тейренко Олександр Марк. в

7. Адреса заявителя С. Демішні Тереклювського району

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

9. Підпис заявителя *О. Тейренко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сашко Шиміюк* Секретар Рєєстратор *Сашко Шиміюк*

№ 15

1. Складено „4“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губа Тараска Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „13“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шустико Урог

7. Адреса заявителя С. Касківці Тереклювського району

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

9. Підпис заявителя *Шустико Урог*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сашко Шиміюк* Секретар Рєєстратор *Сашко Шиміюк*

№ 16

1. Складено „16“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузменко Григорій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „16“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузменко Павлович Павлович

7. Адреса заявителя С. Демішні Тереклювського району

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

9. Підпис заявителя *С. Кузменко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сашко Шиміюк* Секретар Рєєстратор *Сашко Шиміюк*

№ 17

1. Складено „ 18 „ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Микола Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Гордин

7. Адреса заявителя с. Деміянці, Перемишлянського району Київської окр.

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

9. Підпис заявителя Г. Ткаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гурман Секретар Ревстратор Деміян

№ 18

1. Складено „ 12 „ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деміянсько Інокентій Прокопович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 „ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Деміянська Варвара Степанівна

7. Адреса заявителя с. Деміянці, Перемишлянського району Київської окр.

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

9. Підпис заявителя В. Деміянська

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гурман Секретар Ревстратор Деміян

№ 19

1. Складено „ 15 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суварь Степаніда Прохорова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Суварь Іовхана Іванович

7. Адреса заявителя с. Деміянці, Перемишлянського району Київської окр.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гурман Секретар Ревстратор Деміян

№ 20

1. Складено „ 16 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербет Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 „ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербет Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Деміянці, Перемишлянського району Київської окр.

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

9. Підпис заявителя Щербет

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гурман Секретар Ревстратор Деміян

№ 21

1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куринко Олександр Кошов

7. Адреса заявителя с. Демешки Переяславського р.

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

9. Підпис заявителя О. Куринко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор О. Селе

№ 22

1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Батюченко Михайло

7. Адреса заявителя с. Демешки Переяславського району

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

9. Підпис заявителя М. Батюченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор О. Селе

№ 23

1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамітєво Володимир Маркв

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

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамітєво Марк Григорв

7. Адреса заявителя с. Демешки Переяславського району

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

9. Підпис заявителя М. Мамітєво 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор О. Селе

№ 24

1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ющенкевич Олександр

7. Адреса заявителя с. Демешки Переяславського 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 Рєєстратор О. Селе

№ 25 1. Складено „12“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черобан Федір Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чербан Олександр Федоров

7. Адреса заявителя с. Деминці Тернопільського району

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 26 1. Складено „6“ Новтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамитюк Григорій Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамитюк Марія Григорівна

7. Адреса заявителя с. Деминці Тернопільського району

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 27 1. Складено „12“ Новтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димитренко Степан Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Димитренко Юлія

7. Адреса заявителя с. Деминці Тернопільського району

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 28 1. Складено „23“ Новтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рихота Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рихота Софронія Івановна

7. Адреса заявителя с. Деминці Тернопільського району

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

3028

№ 29

1. Складено „ 26 “ Новини місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майитно Мотте Іванна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Новини міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Майитно Іванна Іванівна

7. Адреса заявителя с. Демієвичі, Березинський р.

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

9. Підпис заявителя М. Майитно 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Майитно Рєєстратор Майитно

№ 30

1. Складено „ 12 “ Новини місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горюхиченко Сергій Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 196 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Новини міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горюхиченко Іван Іванов

7. Адреса заявителя с. Демієвичі, Березинського району

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

9. Підпис заявителя Горюхиченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Горюхиченко Рєєстратор Горюхиченко

№ 31

1. Складено „ 14 “ Новини місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корзун Микола Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Новини міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корзун Микола Іванов

7. Адреса заявителя с. Демієвичі, Березинського району

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

9. Підпис заявителя Корзун 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Корзун Рєєстратор Корзун

№

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)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

11  
9

№ 2

1. Складено „ 3 “ Листопада місяця 1929 р.

88

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Паула Овсійовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Овдій Іванів

7. Адреса заявителя село Демись

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

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Ков  
Зав. ЗАГС

Секретар Лішків  
Регистратор

№ 3

1. Складено „ 4 “ Листопада місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має) 12 листопада 1928 року

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мухомов Павло

7. Адреса заявителя село Демись

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

9. Підпис заявителя Мухомов

10. Голова ради Ков  
Зав. ЗАГС

Секретар Лішків  
Регистратор

№ 4

1. Складено „ 15 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Томович Іванна Максимівна

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

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Томович Максим

7. Адреса заявителя с. Демись

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

9. Підпис заявителя М. Томович

10. Голова ради Ков  
Зав. ЗАГС

Секретар Лішків  
Регистратор

№ 5

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кемоніко Паула Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Братчик Іван Петрович

7. Адреса заявителя с. Демись

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

9. Підпис заявителя І. Братчик

10. Голова ради Ков  
Зав. ЗАГС

Секретар Лішків  
Регистратор



№ 6 *12/29*  
1. Складено „ 12 “ Березня місяця 19 29 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнар Василь Сергійович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Демисенко Андрій Миколайович  
7. Адреса заявителя с. Демисен  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя А. Демисенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демисен

№ 7  
1. Складено „ 10 “ Травня місяця 19 29 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говсипенко Дмитро Григорійович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Травня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Говсипенко Дмитро Романович  
7. Адреса заявителя село Демисен  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя Говсипенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демисен

№ 8  
1. Складено „ 15 “ травня місяця 19 29 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Братчик Мартин  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 15 “ травня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Братчик Миколай  
7. Адреса заявителя село Демисен  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя М. Братчик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демисен

№ 9  
1. Складено „ 21 “ Травня місяця 19 29 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демисенко Василь Андрійович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Травня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Демисенко Андрій Сергійович  
7. Адреса заявителя с. Демисен  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)  
9. Підпис заявителя Демисенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демисен

29  
92

№ 10

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорук, Гаврило Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григорук Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Демшан передшаверського району

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

9. Підпис заявителя Григорук

10. Голова ради М. Коржан Секретар Т. Стафанов  
Зав. ЗАГС

№ 11

1. Складено „ 29 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сподиш Микола Васильов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сподиш Василь

7. Адреса заявителя с. Демшан

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради М. Коржан Секретар Г. Шибан  
Зав. ЗАГС

№ 12

1. Складено „ 29 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степан Іван Григорук

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 16 Червня 1929 р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Степан Іван Григорук

7. Адреса заявителя с. Демшан

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради М. Коржан Секретар Г. Шибан  
Зав. ЗАГС

№ 13

1. Складено „ 2 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дікнера Трохим Дмитро

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дікнера Семен Дмитро

7. Адреса заявителя с. Демшан

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

9. Підпис заявителя С. Дікнер

10. Голова ради М. Коржан Секретар Т. Стафанов  
Зав. ЗАГС

№ 147 9228

1. Складено 23 " Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Саракис Дмитро Павлович

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

5. Коли помер (ла) „22“ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Посипенко Павло Семенович

7. Адреса заявителя с. Демеш Кременського району

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

9. Підпис заявителя Посипенко

10. Голова ради Жордан Секретар Посипенко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 15

1. Складено 23 " Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костюк Іван Михайлович

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

5. Коли помер (ла) „23“ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косицький Михайло Кирилович

7. Адреса заявителя с. Демеш Кременського району

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

9. Підпис заявителя Косицький

10. Голова ради Жордан Секретар Посипенко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 16

1. Складено 27 " Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Ганна Яковівна

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

5. Коли помер (ла) „27“ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Яков Якович

7. Адреса заявителя с. Демеш Кременського району

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

9. Підпис заявителя Гриценко Я

10. Голова ради Жордан Секретар Посипенко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 17

1. Складено 8 " Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Посипенко Іван Акимович

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

5. Коли помер (ла) „8“ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Посипенко Аким

7. Адреса заявителя с. Демеш

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

9. Підпис заявителя С. Посипенко

10. Голова ради Жордан Секретар Посипенко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

3  
48

№ 18

1. Складено „29“ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Братчик Іван Іларіонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Братчик Іларіон Петрович

7. Адреса заявителя с. Демш

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

9. Підпис заявителя Братчик

10. Голова ради Мороз  
Зав. ЗАГС

Секретар Лішків  
Реєстратор

№ 19

1. Складено „15“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котасов Іовдоха Карпонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косишкіно Олександр Павлович

7. Адреса заявителя село Демш Кременявського району

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

9. Підпис заявителя Косишкіно

10. Голова ради Мороз  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 21

1. Складено „19“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Брайчик Шкіляна Карпонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Брайчик Василь Іларіонович

7. Адреса заявителя село Демш

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

9. Підпис заявителя Брайчик

10. Голова ради Мороз  
Зав. ЗАГС

Секретар Михайлов  
Реєстратор

№ 22

1. Складено „5“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Василь Іларіонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Антон Васильович

7. Адреса заявителя с. Демш

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

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Мороз  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Лішків

№ 23

1. Складено „ 9 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобур Наталія Савванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобур Омелянчук Леонард

7. Адреса заявителя с. Демшів

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

9. Підпис заявителя Лобур

10. Голова ради Корн  
Зав. ЗАГС

Секретар Лісень  
Регистратор

№ 24

1. Складено „ 18 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Братчик Анастасія Іосифівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Братчик Марія Васильовна

7. Адреса заявителя с. Демшів

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

9. Підпис заявителя М. Братчик

10. Голова ради Корн  
Зав. ЗАГС

Секретар Лісень  
Регистратор

№ 25

1. Складено „ 18 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобур Зінаїда Омелянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобур Омелянчук

7. Адреса заявителя с. Демшів Тернопільського району

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

9. Підпис заявителя Лобур

10. Голова ради Корн  
Зав. ЗАГС

Секретар Лісень  
Регистратор

№ 26

1. Складено „ 26 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степан Тризана Леонід

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Степан Леонід

7. Адреса заявителя с. Демшів

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

9. Підпис заявителя Степан Тризана

10. Голова ради Корн  
Зав. ЗАГС

Секретар Лісень  
Регистратор

41 94

№ 27 1. Складено "28" Степанада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "27" Степанада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Андрій Михайлович

7. Адреса заявителя с. Демше Перемишлявського району

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

9. Підпис заявителя Коваленко 10. Голова ради Корна Секретар Шибан  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 28 1. Складено "28" Степанада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Михайло Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 Степанада 1929р.

5. Коли помер (ла) "27" Степанада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Михайло Іванович

7. Адреса заявителя с. Демше Перемишлявського району

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

9. Підпис заявителя Мищенко 10. Голова ради Корна Секретар Лисенко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 1 1. Складено "16" Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнак Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корнак Петро Іванович

7. Адреса заявителя с. Демше

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

9. Підпис заявителя Корнак 10. Голова ради Корна Секретар Лисенко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 2 1. Складено "20" Вічня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюченко Іван Михайлович

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

5. Коли помер (ла) "20" Вічня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюченко Іван

7. Адреса заявителя с. Демше

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

9. Підпис заявителя Павлюченко 10. Голова ради Корна Секретар Павлюченко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 1

1. Складено „ 6 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боярик Антон Антонович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Костюченко Грицько Омелян

7. Адреса заявителя С. Городище Переяславського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя Грицько Костюченко  
 10. Голова ради Сметніцький  
 Зав. ЗАГС  
 Секретар Сурмошин  
 Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 23 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демешко Степана Івановича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демешко Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Городище Переяславського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя Демешко Іван  
 10. Голова ради Сметніцький  
 Зав. ЗАГС  
 Секретар Сурмошин  
 Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 6 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шостак Карп Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шостак Іван Карпович

7. Адреса заявителя С. Городище Переяславського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя Шостак Карп  
 10. Голова ради Сметніцький  
 Зав. ЗАГС  
 Секретар Сурмошин  
 Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 10 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микитенко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микитенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Городище Пер. Р. н.

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

9. Підпис заявителя Микитенко Іван  
 10. Голова ради Сметніцький  
 Зав. ЗАГС  
 Секретар Сурмошин  
 Реєстратор

№ 9598

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 №№ доку-ментів) .....
9. Підпис заявителя
10. Голова ради  
Зав. ЗАГС
- Секретар  
Регістратор

№

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 №№ доку-ментів) .....
9. Підпис заявителя
10. Голова ради  
Зав. ЗАГС
- Секретар  
Регістратор

№

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 №№ доку-ментів) .....
9. Підпис заявителя
10. Голова ради  
Зав. ЗАГС
- Секретар  
Регістратор

№

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 №№ доку-ментів) .....
9. Підпис заявителя
10. Голова ради  
Зав. ЗАГС
- Секретар  
Регістратор



У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

Сільраді (виконкомі)

Книга № 98

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 1928 р.

## Запис про смерть № (заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „.....“ дня..... 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? .....
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) 19..... р. .... міс. „.....“ 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) .....

Запис про смерть № *1* (заг.)

№ *1* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „*11*“ 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?

*Сергій Степан*  
*Чубак.*

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 *8* р. *Відкрит*  
міс. *2* „ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або *11* в) Вік батька *43* років, та матері *43* років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* міс. *10* день.

7. Де постійно жив *Київка* округа *Пудилівка* район *Селище* 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? *Кашуба Радка*

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?) *Січня (востанок)*

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

*в господарстві 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 *невідома*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Середній Михайло Дмитро*

Адреса заявителя *с. Зоря*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *М. Середній*

Зав. ЗАЦС'ом *Майор*

Реєстратор *Мухомет*

97a

Форма № 20-

**КНИГА ЗАПИСІВ**  
**АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ**

за 192 7 рік

**ПРО СМЕРТЬ**

з 11 / 11 до 1 / 11 з № 9 до №

*Савицький*

перший

*Сімонович*

прим.

98

№ 2

1. Складено „ 30 „ Січня місяця 19 21 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богун Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 „ Січня міс. 19 21 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богун Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Зорянка

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

9. Підпис заявителя Д. Богун

10. Голова ради Міщук Секретар Міщук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 3 „ Лютого місяця 19 21 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Арончик Іван Макарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „ Лютого міс. 19 21 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Арончик Іван Макарович

7. Адреса заявителя с. Катювичі-Зорянка

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

9. Підпис заявителя Арончик

10. Голова ради Міщук Секретар Міщук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 9 „ Лютого місяця 19 21 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кужовий Василь Михайлович

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

5. Коли помер (ла) „ 9 „ Лютого міс. 19 21 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кужовий Іван Васильович

7. Адреса заявителя с. Зорянка

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

9. Підпис заявителя Кужовий

10. Голова ради Міщук Секретар Міщук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 23 „ Лютого місяця 19 21 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурован Григорій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ Лютого міс. 19 21 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурован Григорій Іванович

7. Адреса заявителя с. Зорянка Кужовий Іван

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Міщук Секретар Міщук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 6 9890

1. Складено „ 26 „ *Листопад* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кочинський Іван Петрович*

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

5. Коли помер (ла) „ 26 „ *Листопад* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кочинський Микола Романович*

7. Адреса заявителя *с. Заручинь*

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

9. Підпис заявителя *К. Кочинський*

10. Голова ради *Микола* Секретар *Микола*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 2 „ *Вересень* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Баранович Олександр Романович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *26* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ „ *Вересень* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Баранович Олександр Романович*

7. Адреса заявителя *с. Заручинь*

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

9. Підпис заявителя *О. Баранович*

10. Голова ради *Микола* Секретар *Микола*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 18 „ *Вересень* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кочинський Семен Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *88* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ *Вересень* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кочинський Іван Семенович*

7. Адреса заявителя *с. Заручинь*

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

9. Підпис заявителя *І. Кочинський*

10. Голова ради *Микола* Секретар *Микола*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 19 „ *Вересень* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайло Гаврило Ігорович*

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

5. Коли помер (ла) „ 19 „ *Вересень* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Заручинь*

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

9. Підпис заявителя *Михайло*

10. Голова ради *Микола* Секретар *Микола*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 10 1. Складено „ 29 „ Бароєвич місяця 19 29 р. 99  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богун Нестор Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 29 „ Бароєвич міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Богун Ірина Іванівна  
 7. Адреса заявителя с. Соснівка  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Нестор Іванович 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Заяв. ЗАГС Рєєстратор

№ 11 1. Складено „ 6 „ Квітин місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Преніжко Дмитро Семенович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 6 „ Квітин міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Преніжко Мирослава Дмитрівна  
 7. Адреса заявителя с. Соснівка  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Преніжко 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Заяв. ЗАГС Рєєстратор

№ 12 1. Складено „ 16 „ Квітин місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кебальович Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 років (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 16 „ Квітин міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кебальович Сергій Іванович  
 7. Адреса заявителя с. Соснівка  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Кебальович 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Заяв. ЗАГС Рєєстратор

№ 13 1. Складено „ 3 „ Мушкет місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Дмитро Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 3 „ Мушкет міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Ірина Савівна  
 7. Адреса заявителя с. Соснівка  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ірина Савівна 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Заяв. ЗАГС Рєєстратор

№ 149998  
1. Складено " 7 " Червня місяця 1929 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранова Роман Романович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) " 7 " Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Миско Роман Іванович.  
7. Адреса заявителя с. Золотий.  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя Миско Роман Іванович  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 150  
1. Складено " 24 " Червня місяця 1929 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кронева Іван Олександрович.  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 1499. 9 березня 1889.  
5. Коли помер (ла) " 24 " Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Кронева Олександр Олександрович.  
7. Адреса заявителя с. Золотий.  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя Кронева Олександр Олександрович  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 16  
1. Складено " 30 " Червня місяця 1929 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранова Олександр Іванович.  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 1499. 1/10 29.  
5. Коли помер (ла) " 30 " Червня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Баранова Іван Іванович.  
7. Адреса заявителя с. Золотий.  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя І. Баранова  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 17  
1. Складено " 21 " липня місяця 1929 р.  
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривий Іван Костянтинович.  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 50 років.  
5. Коли помер (ла) " 21 " липня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Кривий Костянтин Дмитрович.  
7. Адреса заявителя с. Золотий.  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
9. Підпис заявителя Кривий Костянтин Дмитрович  
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор



№ 18  
 1. Складено " 22 " Вересня 1929 р. 100  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куватов Олександр Олександрович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) " 22 " Вересня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Куватов Олександр Олександрович  
 7. Адреса заявителя с. Гайшинець.  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Куватов  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]  
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 19  
 1. Складено " 30 " Вересня 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпович Іван Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) " 30 " Вересня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Карпович Іван Іванович  
 7. Адреса заявителя с. Гайшинець  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Карпович  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]  
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 20  
 1. Складено " 31 " Вересня 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каломіца Антон Антонович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) " 30 " Вересня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Каломіца Антон Антонович  
 7. Адреса заявителя с. Гайшинець  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Каломіца  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]  
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 21  
 1. Складено " 3 " Листопада 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогожин Роман Романович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) " 3 " Листопада міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Рогожин Роман Романович  
 7. Адреса заявителя с. Гайшинець  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рогожин Роман  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]  
 Секретар Реєстратор [підпис]

№ 22 10076

1. Складено „ 9 „ Листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 40 років 26 березня 1929 року

5. Коли помер (ла) „ 9 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Билецький Іван Іванович

7. Адреса заявителя м. Камінь-Капітаний

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 Рєвстратор [підпис]

№ 23

1. Складено „ 14 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Качаненко Марія Митрова

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

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Качаненко Владимир Митрович

7. Адреса заявителя м. Камінь-Капітаний

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 Рєвстратор [підпис]

№ 24

1. Складено „ 25 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Билецький Кузьма Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 25 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Билецький Іван Іванович

7. Адреса заявителя м. Камінь-Капітаний

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 Рєвстратор [підпис]

№ 25

1. Складено „ 26 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранович Валентина Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куцак Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Камінь

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєвстратор [підпис]

№ 26

1. Складено „ 1 “ Чрудня місяця 19 29 р.

101

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трашеник Сергій Максимів

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

5. Коли помер (ла) „ 30 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трашеник Максимович

7. Адреса заявителя с. Карцелівська збрід

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

9. Підпис заявителя Трашеник

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 27

1. Складено „ 13 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривий Іван Степанович

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривий Степанович

7. Адреса заявителя с. 2 Воїшин

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

9. Підпис заявителя Ср. Кривий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 28

1. Складено „ 13 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривий Станіслав Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ жовтня міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривий Семен Семенович

7. Адреса заявителя с. 2 Воїшин

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

9. Підпис заявителя Кривий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 29

1. Складено „ 20 “ чрудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривий Марусь Семенова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривий Семен Михайлович

7. Адреса заявителя с. 1 Таїшин

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

9. Підпис заявителя С. Кривий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 30 *1929* 1. Складено „*24*“ *грудня* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайло Олександрович Трахорів*

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

5. Коли помер (ла) „*23*“ *грудня* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Васильович Олександрів*

7. Адреса заявителя *с. Тайшів*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Зав. ЗАГС Секретар *[підпис]* Рєвстратор

№ 31 1. Складено „*27*“ *грудня* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Дозорина Олександр Матвійович*

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

5. Коли помер (ла) „*28*“ *грудня* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Дозориний Віктор Матвійович*

7. Адреса заявителя *с. Карлівської ярості*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Зав. ЗАГС Секретар *[підпис]* Рєвстратор

№ 32 1. Складено „*30*“ *грудня* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гарбува Ірина Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *25* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „*30*“ *грудня* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гарбувий Ілля Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Тайшів*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Зав. ЗАГС Секретар *[підпис]* Рєвстратор

№ 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)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради *[підпис]* Зав. ЗАГС Секретар *[підпис]* Рєвстратор

7010

10. Перший примірник книги (форма № 20) заповнюється так: Порядковий номер запису першого та другого примірника завжди повинні бути однакими.

До пакту 1	записується зміст пакту 1	друг. примірн. запису
До пакту 2	" " 3	" " "
До пакту 3	" " 4	" " "
До пакту 4	" " 5	" " "
До пакту 5	" " 7	" " "

В пакті 6. Пишеться прізвище та ім'я особи або назв. установи, що повідомила про смерть.

В пакті 7. Пишеться повна адреса заявника.

В пакті 8. Підкреслюється слово „мертвонароджений“ — при реєстрації мертвонароджених дітей, „оголошений за померлого по суду“, коли мається ухвала про це суду та інше, а також записується назва документів, №, число, місяць, рік, на підставі яких було зроблено запис (протокол міліції про знаходження трупу, постанова суду, повідомлення лікарні то-що) та

відмітки про видачу свідоцтв і довідок, число місяць, рік та № (див. п. 14/8 „в“, „г“, „е“ інструкції про народження).

В пакті 9. Власноручно розписується особа, яка заявила про смерть. На випадок коли особа неписьменна, то пишеться слово „неписьменний“.

В пакті 10. Розписуються службові особи, які провадили запис до книги.

11. За бажанням заявника або родичів про реєстрацію акту смерти видається свідоцтво за формою № 21, або довідка за формою № 22. Довідки видаються тільки для подання до установ, назву яких пишеться зверху довідки.

12. У свідоцтві записується зміст відповідних пактів з акту в книзі реєстрації смертей (дивись п. 17 увага II, 18, 19 інструкції про заповнення свідоцтв та корінців про народження).

13. При несвоєчаснім поданні заяви про смерть рада складає протокола за формою № 31.

23 вересня 1928 р.

Газам у цій книзі прогортавших  
деять (10) мешать

Затрачана на Дашкину

Діловод і Любашурава

Handwritten notes and scribbles at the bottom left of the page.

Handwritten note at the bottom right of the page.

102

№ 1. 1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курченко Федора Івановича.

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курченко Федор Федорович.

7. Адреса заявителя с. Винощи, Терещівського району, Київської округи.

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

9. Підпис заявителя Неписаний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Григорук

№ 2. 1. Складено „ 10 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мостовий Микола Миколайович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мостовий Микола Миколайович.

7. Адреса заявителя с. Винощи, Терещівського району, Київ. окр.

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

9. Підпис заявителя М. Мостовий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Григорук

№ 3. 1. Складено „ 3 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сімош Оксана Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сімош Федор Прокопович

7. Адреса заявителя с. Винощи Терещівського району

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

9. Підпис заявителя С. Сімош 10. Голова ради Мостовий Секретар Регистратор Григорук

№ 4. 1. Складено „ 12 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курченко Іван Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1906 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Курченко Федор

7. Адреса заявителя с. Винощи Терещівського р.

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

9. Підпис заявителя Курченко 10. Голова ради Мостовий Секретар Регистратор Григорук

№ 5

1. Складено „23“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богиня Новодом Олександрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Богиний Олександр Мусійович

7. Адреса заявителя с.Вішениці Терешків. району

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

9. Підпис заявителя О. Богиний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 6

1. Складено „24“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мостовий Антон Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мостовий Павло Антонович

7. Адреса заявителя с.Вішениці

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

9. Підпис заявителя Мостовий П. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демид

№ 7

1. Складено „6“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демидченко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р 6м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демидченко Нікола Іванович

7. Адреса заявителя с.Вішениці Терешківського району Київщин. округу

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

9. Підпис заявителя Никола Демидченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демид

№ 8

1. Складено „8“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваль Сергій Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваль Каро Сергійович

7. Адреса заявителя с.Вішениці Терешківського р. Київщині округу.

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

9. Підпис заявителя К. Коваль 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Демид

103

№ 9

1. Складено „10“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бойко Марія Іванова*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *6* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бойко Іван Миколайович*

7. Адреса заявителя *с/в. м. Перемишлянського району*

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

9. Підпис заявителя *И. Бойко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Демид*

№ 10

1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Франциш Осипів Ковтратів*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Франциш Ковтратів*

7. Адреса заявителя *с/в. м. м. Перемишлянського району*

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

9. Підпис заявителя *Франциш*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Демид*

№ 11

1. Складено „27“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Набок Лукаша Григорович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *68* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Набок Назар Дмитрів*

7. Адреса заявителя *с/в. м. м. Перемишлянського району*

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

9. Підпис заявителя *Н. Набок*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Демид*

№ 12

1. Складено „15“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Демидишко Одарка*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *20* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кривий Ів. Іванович*

7. Адреса заявителя *с/в. м. м. Перемишлянського району*

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

9. Підпис заявителя *Я. Кривий*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Демид*



10376

№ 13

1. Складено 16 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чувинська Ганна Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) народилась 6/ІІ 1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 16 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чувинський Федор Трохимов

7. Адреса заявителя с/поселці Передислов. району

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

9. Підпис заявителя Чувинський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Девіт

№ 14

1. Складено „ 23 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мошова Василь Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) народився 17/ІІ 1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 23 квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мошова Микола Трохимович

7. Адреса заявителя с. Вішняки Передисловського району

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

9. Підпис заявителя Мошова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Р. Кош

№ 15

1. Складено 23 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куршико Віктор Якович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Куршико Яков Миколайович

7. Адреса заявителя с/поселці Передисловського р

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

9. Підпис заявителя Куршико

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Девіт

№ 16

1. Складено „ 25 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дем'яненко Григорій Степанович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дем'яненко Михайло Куршиков

7. Адреса заявителя с/поселці Передислов. району

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

9. Підпис заявителя Шкама

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Девіт

№ 17

1. Складено 27. Квітня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красовский Олексій Петрович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 30/10-29р.  
 5. Коли помер (ла) "27" Квітня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Красовский Петро Іванович  
 7. Адреса заявителя Винощи Терещків. р. Київ. окр.  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особисто заявлено.  
 9. Підпис заявителя Красовський  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 18

1. Складено 29. Квітня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сімоєн Іовнова Дмитрович.  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) "29" Квітня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Сімоєн Петро Іванович  
 7. Адреса заявителя Винощи Терещків. р.  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особисто заявлено.  
 9. Підпис заявителя Сімоєн  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 18

1. Складено 2. травня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кувшинська Гортинна Зосимова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) "1" травня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кувшинский Тимофій Олександрович  
 7. Адреса заявителя Винощи  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особисто заявлено.  
 9. Підпис заявителя К. Кувшин  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 20

1. Складено 3. травня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиченко Лотина Марасова  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) "3" травня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Демиченко Федот Іванович  
 7. Адреса заявителя Винощи Черкашівського району  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особисто заявлено.  
 9. Підпис заявителя Феденко  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 21

1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Босікши Леонід Савин

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 12/17-1928р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Босікши Савва Данилов

7. Адреса заявителя Світлиць

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

9. Підпис заявителя Савва 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Демид Регистратор

№ 22

1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набок Іван Григоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) народився 11/12 1929р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Красовська Ганна Іванівна

7. Адреса заявителя с. Лещки

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

9. Підпис заявителя Ганна Іванівна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Демид Регистратор

№ 23

1. Складено „ 12 “ липня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпач Тарасна Осипівна

7. Адреса заявителя с. Віщані Предевакени

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

9. Підпис заявителя Тарасна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Демид Регистратор

№ 24

1. Складено „ 16 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набок Марія Павлова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10/12 29р народився

5. Коли помер (ла) „ 16 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Набок Павло Осипович

7. Адреса заявителя Світлиць

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

9. Підпис заявителя Павло 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Демид Регистратор

№ 25

1. Складено „ 17 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набокс Максим Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 81-29 років

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Набокс Федор Єрмилович

7. Адреса заявителя Світлиць

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

9. Підпис заявителя Т. Набокс 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Листопад Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 1 “ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Музик Володимир Коштраїв

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Музик Коштраїв Василь

7. Адреса заявителя Світлиць Мерасилове р. Київ. обл.

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

9. Підпис заявителя Музик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар С Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 5 “ Серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мойши Особа Трохимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 1/11-29 р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мойши Трохим Василь

7. Адреса заявителя Світлиць Мерасилове р.

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

9. Підпис заявителя Мойши 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар С Реєстратор

№ 28

1. Складено „ 12 “ Серпень місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кармаук Ганка Іванова

7. Адреса заявителя Світлиць Мерасилова району

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

9. Підпис заявителя Кармаук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Листопад Реєстратор

10576

№ 29

1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нуримо Сергій Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нуримо Зинаїда Миколаївна

7. Адреса заявителя с. Вітениці Березнової сільської ради К. О.

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

9. Підпис заявителя *Менієв Мена*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор *Бонд*

№ 30

1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „13“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовісар Іван Григоров

7. Адреса заявителя с. Вітениці Березнової с. р.

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

9. Підпис заявителя *Мовісар*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор *Л*

№ 31

1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Іван Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Кведот

7. Адреса заявителя с. Вітениці Березнової с. р. м. у

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

9. Підпис заявителя *Демиденко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 32

1. Складено „13“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миличенко Ганна Тимофіївна

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 Миличенко Тимофій Федоров

7. Адреса заявителя с. Вітениці Березнової с. р. Київська обл.

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

9. Підпис заявителя *Миличенко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор *Демиденко*

№ 33

1. Складено „16“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куринко Іван Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 14/6 - 1929 р.

5. Коли помер (ла) „16“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куринко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Виселці Перемішлявського району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя *И. Куринко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *Виселці*

№ 34

1. Складено „5“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Іван Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 28/1 - 1929 року

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Виселці Перемішлявського району

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

9. Підпис заявителя *И. Демиденко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 35

1. Складено „11“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набок Данило Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Набок Сітманда

7. Адреса заявителя с. Виселці Перемішляв. р. Київ. обл.

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

9. Підпис заявителя *И. Сітманда*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *Демид*

№ 36

1. Складено „14“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куринко Василь Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Куринко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Виселці Перемішляв. р. Київ. обл.

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

9. Підпис заявителя *И. Куринко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор *Демид*

1068

№ 37

1. Складено 8 " Майонада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демченко Іван Федоров

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Демченко Ф. П. і новгородського Райсінського 18/17-

7. Адреса заявителя Світлиці

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) новонароджене, новгородського Райсінського від 18/17-29

9. Підпис заявителя Федор Демченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 38

1. Складено 25 " Майонада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карнаук Ганна Ананієвна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Карнаук Антон Іванович

7. Адреса заявителя Світлиці Керемшов. р. Київ. обл.

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

9. Підпис заявителя Карнаук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 39

1. Складено „1“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гойко Оксеній Юхимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гойко Григорій

7. Адреса заявителя Світлиці

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 40

1. Складено „8“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мотин Олена Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мотин Павло Степанов

7. Адреса заявителя Світлиці Керемшов. р.

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

9. Підпис заявителя Мотин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 41

1. Складено "15" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирого Іван Павлович

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

5. Коли помер (ла) "15" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сирого Павло

7. Адреса заявителя Станіслав

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

9. Підпис заявителя Малишан

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Демид

№ 42

1. Складено "19" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирого Варвара Павлівна

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 Сирого Павло

7. Адреса заявителя Станіслав

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

9. Підпис заявителя Малишан

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Демид

№ 43

1. Складено "20" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочоноше Вірра Трохимівна

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

5. Коли помер (ла) "20" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочоноше Трохим Якович

7. Адреса заявителя Станіслав

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

9. Підпис заявителя М. Кочонош

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Демид

№

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 Рєєстратор



№ 1

1. Складено „ 5 „ Січня місяця 1929 р.

108

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іматенко Марія Васильовна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 5 „ Січня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Іматенко Василь  
 7. Адреса заявителя с. Вовків, Переяславського р-ну  
 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 \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор [підпис]

№ 2

1. Складено „ 5 „ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розвик Кведор Варивич  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 5 „ Січня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Розвик Варивч Михайлов  
 7. Адреса заявителя с. Вовків, Переяславського р-ну  
 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 \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор [підпис]

№ 3

1. Складено „ 12 „ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черненко Елена Сергійівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 12 „ Січня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Черненко Сергій  
 7. Адреса заявителя с. Вовків, Переяславського р-ну  
 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 \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор [підпис]

№ 4

1. Складено „ 23 „ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашоненко Марія Макарівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 23 „ Січня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кашоненко Макар Трохимов  
 7. Адреса заявителя с. Вовків, Переяславського району  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Кашоненко за непис. розм. Олігарчук 10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор [підпис]

№ 5

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Катерина Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Мотря Андр.

7. Адреса заявителя с. Зовниав, Переславського р-ну

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

9. Підпис заявителя Марченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор

№ 6

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коченко Ульяна Сергіївна

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

5. Коли помер (ла) „ 25 “ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коченко Сергій

7. Адреса заявителя с. Зовниав, Переславського р-ну

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

9. Підпис заявителя Коченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Александр

№ 7

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергійсько Озарна Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергійсько Іван Ом.

7. Адреса заявителя с. Зовниав, Переславського р-ну

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

9. Підпис заявителя И. Сергійсько

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Александр

№ 8

1. Складено „ 9 “ жовтня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черняк Іван Андрійович

7. Адреса заявителя с. Зовниав, Переславського р-ну

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

9. Підпис заявителя И. Черняк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Александр

№ 9	1. Складено „ 13 “ <i>Момоно</i> місяця 19 <i>29</i> р. <span style="float: right; color: red;">109</span>	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Ромашинко Петро Павлович</i>		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік _____ (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ 13 “ <i>Момоно</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Ромашинко Марія</i>		
7. Адреса заявителя <i>с. Вовчок, Переяславський р-ну</i>		
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <i>М. Ромашинко</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Александров</i>
№ 10	1. Складено „ 1 “ <i>Серезин</i> місяця 19 <i>29</i> р.	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Таранушинко Довжок</i>		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>18 год.</i> (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ 1 “ <i>Серезин</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Таранушинка Марія Петрівна</i>		
7. Адреса заявителя <i>с. Вовчок, Переяславський р-ну</i>		
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <i>М. Таранушинка за неписьменну мати М. Чичотило</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Александров</i>
№ 11	1. Складено „ 1 “ <i>Серезин</i> місяця 19 <i>29</i> р.	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Розвиг Гіллян Варушів</i>		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>4</i> (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ 1 “ <i>Серезин</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Розвиг Варуш</i>		
7. Адреса заявителя <i>с. Вовчок, Переяславський р-ну</i>		
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <i>В. Розвиг</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Александров</i>
№ 12	1. Складено „ 8 “ <i>Серезин</i> місяця 19 <i>29</i> р.	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Котченко Хвостер Максимович</i>		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік _____ (скільки повних років має) <i>12 год.</i>		
5. Коли помер (ла) „ 8 “ <i>Серезин</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Котченко Максим</i>		
7. Адреса заявителя <i>с. Вовчок, Переяславський р-ну</i>		
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <i>М. Котченко</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Александров</i>

№ 13

1. Складено „ 28 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сизоненко Микола Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сизоненко Грещко

7. Адреса заявителя с. Вовків, Перещабського р-ну

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 Аноділін

№ 14

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Китичук Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Китичук Іван Іванович

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

9. Підпис заявителя *И. Китичук*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор *Аноділін*

№ 15

1. Складено „ 27 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сера Іванна Довганович

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сера Михайло Луканович

7. Адреса заявителя с. Вовків, Перещабського району

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

9. Підпис заявителя *М. Сера*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор *Аноділін*

№ 16

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горішній Хведер Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 91 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Горішній Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Вовків, Перещабського району

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

9. Підпис заявителя *И. Горішній*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор *Аноділін*

№ 17

1. Складено „ 10 “ Чернівці місяця 19 29 р.

110

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

Орел Євдоким Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Чернівці міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

С. Іванов

7. Адреса заявителя

С. Іванов

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

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

[Підпис]

№ 18

1. Складено „ 22 “ Чернівці місяця 19 29 р.

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

Конченко Миколай Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Чернівці міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Конченко Іван Ігор.

7. Адреса заявителя

С. Іванов

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

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 19

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

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

Романенко Ольга Кирилівна

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

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Митиця міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Романенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя

С. Іванов

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

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 20

1. Складено „ 8 “ Серет місяця 19 29 р.

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

Орел Миколай Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Серет міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Орел Іван Миколайович

7. Адреса заявителя

С. Іванов

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

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

[Підпис]

№ 21 ноб 1. Складено „ 16 “ вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарниш Іванко Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарниш Сергій Дем'янович

7. Адреса заявителя с. Вовків

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

9. Підпис заявителя Тарниш С. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Мороз

№ 22 1. Складено „ 16 “ вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демешко Катерина Павлівна

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демешко Микола Якович

7. Адреса заявителя с. Вовків

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

9. Підпис заявителя Демешко Микола Якович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Мороз

№ 23 1. Складено „ 26 “ вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мусієнко Іванко Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 26 “ вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мусієнко Іван Павлович

7. Адреса заявителя с. Вовків Керасавського в-ку

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

9. Підпис заявителя Мусієнко І. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Мороз

№ 24 1. Складено „ 10 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лук'яненко Станіслав Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лук'яненко Микола Миколай

7. Адреса заявителя с. Вовків

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

9. Підпис заявителя М. Лук'яненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Мороз

№ 25

1. Складено „ 10 „ Трудня місяця 19 29 р. 111

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

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

5. Коли помер (ла) „ 10 „ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сизоненко Дмитро Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Вовниці

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

9. Підпис заявителя Сизоненко Д. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мозилін Секретар Реєстратор Мозилін

№ 26

1. Складено „ 29 „ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієвський Мавро Миколай

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієвський Микола Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Вовниці

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

9. Підпис заявителя Д. Андриєвський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мозилін Секретар Реєстратор Мозилін

№

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 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: мертвонароджене, 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 „26“ січня місяця 1929 р.

112

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горнишова Василь Якович

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 Горнишова Яков.

7. Адреса заявителя с. Воскресинське Переяславського району.

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

9. Підпис заявителя

Я. Горниш

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

В. Шитович

Секретар  
Реєстратор

Л. Давидович

№ 2

1. Складено „26“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горнишова Маруся Якович

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 Горнишова Яков.

7. Адреса заявителя с. Воскресинське Переяславського району.

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

9. Підпис заявителя

Я. Горниш

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

В. Шитович

Секретар  
Реєстратор

Л. Давидович

№ 3

1. Складено „6“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лещинська Катерина Артемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лещинський Іван

7. Адреса заявителя с. Воскресинське Переяславського району.

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

9. Підпис заявителя

Іван Лещинський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

В. Шитович

Секретар  
Реєстратор

Л. Давидович

№ 4

1. Складено „10“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якимовича Ольга Григорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Якимовича Григор

7. Адреса заявителя с. Воскресинське Переяславського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя

Г. Шитович

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

В. Шитович

Секретар  
Реєстратор

Л. Давидович



№ 5

1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наумов Назар Горпина Сарасинова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Линник Митрофан

7. Адреса заявителя С. Воскрісенська Переяславський район Київської округи

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

9. Підпис заявителя М. Линник

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Петрик Секретар Ревстратор Л. Давиденко

№ 6

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Людка Сергій Іванів

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Людка Іван

7. Адреса заявителя С. Воскрісенська Переяславський район Київської округи

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

9. Підпис заявителя Людка

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Петрик Секретар Ревстратор Л. Давиденко

№ 7

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколашук Химка Миколайова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лозиного Сашко

7. Адреса заявителя С. Воскрісенська Переяславський район Київської округи

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

9. Підпис заявителя Лозиного Сашко

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Петрик Секретар Ревстратор Л. Давиденко

№ 8

1. Складено „ 25 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимощук Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимощук Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Воскрісенська

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

9. Підпис заявителя Тимощук Іван Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Петрик Секретар Ревстратор Л. Давиденко

113

№ 9

1. Складено „29“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мадашин Янко Савин

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мадашин Савин

7. Адреса заявителя С. Воскресіненське передміськове районо Київської округи

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

9. Підпис заявителя С. мадашин

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Митрошин Секретар Реєстратор Л. Манден

№ 10

1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канчук Мотро Гаврило

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Канчук Гаврило

7. Адреса заявителя С. Воскресіненське передміськове районо Київської округи

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

9. Підпис заявителя Канчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Митрошин Секретар Реєстратор Л. Манден

№ 11

1. Складено „18“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погорілий Дмитро Павло

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Погорілий Павло

7. Адреса заявителя С. Воскресіненське передміськове районо Київської округи

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

9. Підпис заявителя Л. Погоріло

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Митрошин Секретар Реєстратор Л. Манден

№ 12

1. Складено „18“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канчук Гаврило Григоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Канчук Катерина

7. Адреса заявителя С. Воскресіненське передміськове районо

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

9. Підпис заявителя Канчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Митрошин Секретар Реєстратор Л. Манден

№ 13. *13/29*1. Складено „29“ *Вересня* місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Марченко Лукія Коричева*

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

5. Коли помер (ла) „29“ *Вересня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Марченко Кирило*7. Адреса заявителя *С. Воскрісенське передмістя району Київської округи*

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

9. Підпис заявителя *Марч*10. Голова ради *Джуні*  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор *Селавиден*

№ 14

1. Складено „17“ *Жовтня* місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Загребський Марія Кроховецька*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *2* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „17“ *Жовтня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Загребський Яков*7. Адреса заявителя *С. Воскрісенське передмістя району Київської округи*

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

9. Підпис заявителя *Я. Загребський*10. Голова ради *Джуні*  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор *Селавиден*

№ 15.

1. Складено „19“ *Листопада* місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Линник Катерина Павлова*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „18“ *Листопада* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Линник Роман*7. Адреса заявителя *С. Воскрісенське передмістя району Київської округи*

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

9. Підпис заявителя *Линник*10. Голова ради *Джуні*  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор *Селавиден*

№ 16.

1. Складено „15“ *Грудня* місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Свертока Іван Васильович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „14“ *Грудня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Свертока Василь Андрійович*7. Адреса заявителя *С. Воскрісенське передмістя району Київської округи*

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

9. Підпис заявителя *В. Свертока*10. Голова ради *Джуні*  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор *Селавиден*

№ 18

1. Складено „19“ грудня місяця 1929 р. 114

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сідошенко Михайло Степанович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сідошенко Степан

7. Адреса заявителя в Воєнній округі Переяславщини району Київщини сел.

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

9. Підпис заявителя С. Сідошенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар 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: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар 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: мертвонароджене, 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 „26.“ Січня місяця 1929. р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Татіко Марія Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 років (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Солоух Дмитро Іванов.

7. Адреса заявителя С. Війнише Тернопільської Район Радянської України

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

9. Підпис заявителя Солоух

10. Голова ради Оршико Секретар Владимир  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 2

1. Складено „7.“ Лютого місяця 1929. р. *Війнише видає 4/1 29/1.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солоух Татіка Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6.“ Лютого міс. 1929. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Солоух Федор Іванов.

7. Адреса заявителя С. Війнише Тернопільської Район Радянської України

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

9. Підпис заявителя Солоух

10. Голова ради Оршико Секретар Владимир  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 3

1. Складено „9.“ Лютого місяця 1929. р. *Війнише видає 2/1 29/1.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Наталіка Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Іванна Савинна.

7. Адреса заявителя С. Війнише Тернопільської Район Радянської України

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

9. Підпис заявителя Савенко Іванна Савинна

10. Голова ради Оршико Секретар Владимир  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 4

1. Складено „11.“ Лютого місяця 1929. р. *Війнише видає 2/1 29/1.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Танюль Марія Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20.“ Лютого міс. 1929. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Танюль Саша Павлівна

7. Адреса заявителя С. Війнише Тернопільської Район Радянської України

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

9. Підпис заявителя С. Танюль

10. Голова ради Оршико Секретар Казимир  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

8/III 29р. 65

№ 5 *MSR*

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929. р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ничай Олена Андріївна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ничай Андрій Сидорович*

7. Адреса заявителя *С. Винониче Терещенівської Район Рибенської округи*

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

9. Підпис заявителя *Андрій Ничай* 10. Голова ради *О. Гринько* Секретар *Владимир*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 6

1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929. р. *Винісе видано, 11/III 29р. 46.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Давидко Валентин Максимович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Давидко Максим Степанович*

7. Адреса заявителя *С. Винониче Терещенівської Район Рибенської округи*

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

9. Підпис заявителя *Давидко* 10. Голова ради *О. Гринько* Секретар *Винісе видано, 14/III 29р. 74.*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 7

1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929. р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Карман Стіпан Дмитрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *48.* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Карман Вишнєв Коусів.*

7. Адреса заявителя *С. Винониче Терещенівської Район Рибенської округи*

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

9. Підпис заявителя *Д. Карман* 10. Голова ради *О. Гринько* Секретар *Владимир*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 8

1. Складено „ 24 “ Березня місяця 1929. р. *Винісе видано, 24/III 29р. 68.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тимовичий Марія Іванівна*

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

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Березня міс. 1929. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Тимовичий Іван Сидорович*

7. Адреса заявителя *С. Винониче Терещенівської Район Рибенської округи*

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

9. Підпис заявителя *Тимовичий* 10. Голова ради *О. Гринько* Секретар *Владимир*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

1000000000  
28/11/29 29

116

№ 9

1. Складено „24.“ Березня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Митіна Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23.“ Березня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дашко Василь Дмитрович.

7. Адреса заявителя С. Володимир Терещівського Району Київської округи

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

9. Підпис заявителя *В. Дашко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *О. Гринько*

Секретар Рєєстратор *В. Блодин*

№ 10

1. Складено „25.“ Березня. місяця 1929 р. *Виніс відомості 25/11/29 210.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оврашко Марія Труцькова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя С. Володимир Терещівського Району Київської округи

7. Адреса заявителя Оврашко Михайло Труцьков.

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

9. Підпис заявителя *В. Оврашко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *О. Гринько*

Секретар Рєєстратор *В. Блодин*

№ 11

1. Складено „2.“ Квітня. місяця 1929 р. *Виніс відомості 2/11/29 211.*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Качай Антій Стіпачів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1.“ Квітня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарада Стіпач Стіпачів.

7. Адреса заявителя С. Володимир Терещівського Району Київської округи

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

9. Підпис заявителя *С. Тарада*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *О. Гринько*

Секретар Рєєстратор *В. Блодин*

№ 12

1. Складено „4.“ Квітня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отченко Насім Кузьмич

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Отченко Кузьмич Дмитро Андрійович

7. Адреса заявителя С. Володимир Терещівського Району Київської округи

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС *О. Гринько*

Секретар Рєєстратор *В. Блодин*

№ 13. 15. 1929

1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Давидко Омеляно Іосифів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Давидко Антон Омелянович.

7. Адреса заявителя С. Виноград Тернопільського Району Київської округи.

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

9. Підпис заявителя Давидко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Офіційно Секретар Реєстратор Платонів

№ 14. 23. 1929

1. Складено „23“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демченко Іван Степанович.

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

5. Коли помер (ла) „23“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демченко Степан Степанович.

7. Адреса заявителя С. Виноград Тернопільського Району Київської округи.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Офіційно Секретар Реєстратор Платонів

№ 15. 29. 1929

1. Складено „29“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вайчук Тамара Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вайчук Іван Степанович.

7. Адреса заявителя С. Виноград Тернопільського Району Київської округи.

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

9. Підпис заявителя Фимішанько

10. Голова ради Зав. ЗАГС Офіційно Секретар Реєстратор Платонів

№ 16. 1. 1929

1. Складено „1“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зіма Танас Іосифів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривоніз Любо Андрійович.

7. Адреса заявителя С. Возинці Тернопільського Району Київської округи.

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

9. Підпис заявителя Кривоніз Любо Андрійович - Карисан.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Офіційно Секретар Реєстратор Платонів



№ 17

1. Складено „ 29 „ Червень місяця 19 29 р.

НЗ

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штратинський 16 ав. Омеляків.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) Народив. 27/11 1929р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Штратинський Омеляк Павлович

7. Адреса заявителя С. В'їзний Переяславський Район Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Штратинський

10. Голова ради Зав. ЗАГС Офір

Секретар Реєстратор Владислав

№ 18

1. Складено „ 30 „ Червень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Станіславська Олена Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) Народив. 23/11 1929р.

5. Коли помер (ла) „ 30 „ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Станіславська Федора Григорівна

7. Адреса заявителя С. В'їзний Переяславський Район Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Ф. Станіславська

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Владислав

№ 19

1. Складено „ 13 „ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дамко Федор Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дамко Максим Федорович

7. Адреса заявителя С. В'їзний Переяславський Район Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Дамко Максим Федорович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Владислав

№ 20

1. Складено „ 16 „ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривко Григорій 16 авт.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 „ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривко Григорій Григорійович

7. Адреса заявителя С. В'їзний Переяславський Район Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Кривко Григорій Григорійович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Офір

Секретар Реєстратор Владислав

№ 21. *МФ*

1. Складено „ 25 “ *Сергій* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кулик Мисовий Дмитро*

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

5. Коли помер (ла) „ *16* “ *Сергій* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кулик Сергій Дмитро*

7. Адреса заявителя *с. Вішнє Тернопільського Району Київської обл.*

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

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради *Орн* Секретар *Владислав*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 22

1. Складено „ 20 “ *Василь* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мисийчук Володимир Савинович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мисийчук Василь Савинович*

7. Адреса заявителя *с. Вішнє Тернопільського Району Київської обл.*

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

9. Підпис заявителя *Мисийчук*

10. Голова ради *Орн* Секретар *Владислав*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 23.

1. Складено „ 25 “ *Мисовий* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мисовий Михайло Андрійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *74* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *25* “ *Мисовий* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мисовий Євген Мисович*

7. Адреса заявителя *с. Вішнє Тернопільського Району Київської обл.*

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

9. Підпис заявителя *с. Мисовий*

10. Голова ради *Орн* Секретар *Владислав*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 24.

1. Складено „ 30 “ *Мисовий* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лукавченко Іван Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *70* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *30* “ *Мисовий* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лукавченко Назар Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Вішнє Тернопільського Району Київської обл.*

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

9. Підпис заявителя *Лукавченко Назар Іванович*

10. Голова ради *Орн* Секретар *Владислав*  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

118

№ 25

1. Складено „ 17 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демшин Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демшин Сергій Захарович

7. Адреса заявителя с. Влошниця Перемішлявського Району

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

9. Підпис заявителя С. Демшин

10. Голова ради Орш  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор В. П. [підпис]

№ 26

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Михайло Васильович

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Влошниця Перемішлявського р. Київської обл.

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

9. Підпис заявителя В. Карпенко

10. Голова ради Орш  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор В. П. [підпис]

№ 27

1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гарайда Марія Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гарайда Трохим Трохимович

7. Адреса заявителя с. Влошниця Перемішлявського Району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Т. Гарайда

10. Голова ради Орш  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор В. П. [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: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

*Handwritten notes and signatures in the top right corner.*

*Handwritten mark in the upper left quadrant.*

Форма № 20

**КНИГА ЗАПИСІВ**

**АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ**

за 192 *9* рік

**ПРО СМЕРТЬ**

з ..... / ..... до ..... / ..... з № ..... до № .....

перший

*В-Караташев* прим.

149

№ 4

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Микола Федоров

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Яков Ігорів

7. Адреса заявителя село Велика Карачунь Переяславського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя Карпенко Яков Ігорів

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 5

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усик Іван Кондратів

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усик Микола Іванів

7. Адреса заявителя село Велика Карачунь Переяславського району Київської округи

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]

№ 6

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кутюва Микола Степанов

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кутювий Мико Іванів

7. Адреса заявителя село Велика Карачунь Переяславського району Київської округи

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

9. Підпис заявителя Кутювий

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 7

1. Складено „ 30 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сомко Зеняно Федоров

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сомко Федор Іванів

7. Адреса заявителя село Велика Карачунь Переяславського району Київської округи

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]

№ 8

1. Складено „ 9 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катричкова Золана Михайла

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Катрич Антон Михайл

7. Адреса заявителя Село Велика Карачун Печенізького району Київської обл.

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

9. Підпис заявителя Никомешиний

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Бидуба

№ 9

1. Складено „ 11 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лорало Ірицько Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лорало Анна Трицька

7. Адреса заявителя С. В. Карачун

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

9. Підпис заявителя Никомешиний

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Бидуба

№ 10

1. Складено „ 14 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лорало Овчаренко Андрей Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 112 місяців

5. Коли помер (ла) „ 14 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Иван Михайл

7. Адреса заявителя Село Велика Карачун Печенізького району П.

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

9. Підпис заявителя Овчаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Бидуба

№ 11

1. Складено „ 23 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанасенко Овран Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 6 місяців

5. Коли помер (ла) „ 23 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанасенко Иван Іванів

7. Адреса заявителя С. Велика Карачун

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

9. Підпис заявителя Степанасенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор Бидуба

№ 12	1. Складено „23“ <u>Січня</u> місяця 19 <u>29</u> р.	120
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Жук Прасона Николова</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>16</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „23“ <u>Січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Жук Олександр Николів</u>	
7. Адреса заявителя	<u>С. Вилка Караїли</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <u>Жук А</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Вітк</u>	Секретар Реєстратор <u>Тарас</u>
№ 13	1. Складено „24“ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Морозенко Василь Григорійов.</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>55 років в.</u>	
5. Коли помер (ла) „24“ <u>Листопада</u> міс. 19 <u>29</u> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Морозенко Костянтин Васильов</u>	
7. Адреса заявителя	<u>С. Вилка Караїли Морозенко Григорійов. С. Вилка Караїли</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <u>Морозенко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Вітк</u>	Секретар Реєстратор <u>Тарас</u>
№ 14	1. Складено „28“ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р.	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Карпенко Наталія Іванівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>20</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „27“ <u>Листопада</u> міс. 19 <u>29</u> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Карпенко Василь Митрофанів</u>	
7. Адреса заявителя	<u>С. Вилка Караїли</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <u>Карпенко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Вітк</u>	Секретар Реєстратор <u>Тарас</u>
№ 15	1. Складено „3“ <u>Березня</u> місяця 19 <u>29</u> р.	
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Романенко Тетяна Миколаївна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>8</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „3“ <u>Березня</u> міс. 19 <u>29</u> року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Романенко Микола Іванович</u>	
7. Адреса заявителя	<u>С. В. Караїли Переяславський район</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя <u>Романенко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Вітк</u>	Секретар Реєстратор <u>Тарас</u>

№

16

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 19 29 р.

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

Муній Таня Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Муній Олександрівна Овчарів

7. Адреса заявителя

СВІДОУ

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

9. Підпис заявителя

М. Муній

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Регістратор

[Підпис]

№

17

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 19 29 р.

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

Самойлова Ганна Кирилівна

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сонько Григорій Григорович

7. Адреса заявителя

С. Велика Капачка

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

9. Підпис заявителя

Сонько Григорій

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Регістратор

[Підпис]

№

18

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 19 29 р.

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

Барабаш Андрій Кондратович

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Барабаш Влас Миколайович

7. Адреса заявителя

С. Велика Капачка

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

9. Підпис заявителя

Барабаш В

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Регістратор

[Підпис]

№

19

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 19 29 р.

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

Барабаш Овдир Кондратович

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Барабаш Влас Миколайович

7. Адреса заявителя

С. Велика Капачка

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

9. Підпис заявителя

Барабаш В

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар  
Регістратор

[Підпис]



№ 20

1. Складено „ 28 „ Березня місяця 19 29 р.

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

Денисенко Огарко Степанова

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

Чоловік 66 років

5. Коли помер (ла) „ 26 „ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Денисенко Степан Варвонів

7. Адреса заявителя

с. Вкраїшине

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

9. Підпис заявителя

Денисенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Каша

№ 21

1. Складено „ 4 „ Квітня місяця 19 29 р.

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

Шур Харитон Іванович

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

Чоловік 66 років

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

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мищенко Андрей Мусев

7. Адреса заявителя

с. Вилішка Карпатська

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Мищенко А

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Гураба

№ 22

1. Складено „ 5 „ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Корченко Павло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Чоловік 2 років

5. Коли помер (ла) „ 5 „ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Корченко Іванович Іванович

7. Адреса заявителя

с. Вилішка Карпатська

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

І. Корченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Гураба

№ 23

1. Складено „ 30 „ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мойлох Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Чоловік 57 років

5. Коли помер (ла) „ 30 „ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Овчаренко Наталія Миколаївна

7. Адреса заявителя

с. Вкраїшине

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Овчаренко А

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

Каша

№ 24 1268

1. Складено „ 1 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Різній Зинаїда Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роман Іван Михайлів

7. Адреса заявителя с. Вільна Карачун

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Роман І. М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бараб'ян Реєстратор

№ 25

1. Складено „ 5 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапів Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соня Михайла Романів

7. Адреса заявителя с. Вільна Карачун

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 Бараб'ян Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 7 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапів Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапів Олександр Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Карачун

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександр

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бараб'ян Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 21 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарчук Варвара Євгенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захарчук Євген Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Карачун

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Євген

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бараб'ян Реєстратор

122

№ 28

1. Складено "30" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нарашинко Іван Михайлів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років мав) місяців

5. Коли помер (ла) "30" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нарашинко Михайло Степанович

7. Адреса заявителя Змарьєвська

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайлів

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гараш Секретар Ревстратор Гараш

№ 29

1. Складено "30" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дригасенко Олена Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) "30" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дригасенко Євдокія Варвонів

7. Адреса заявителя с. Вкараничі

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дригасенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гараш Секретар Ревстратор Гараш

№ 30

1. Складено "2" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Світлана Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав) місяці

5. Коли помер (ла) "1" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Андрей Мусел

7. Адреса заявителя село Вилшана Караїчі

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мищенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гараш Секретар Ревстратор Гараш

№ 31

1. Складено "6" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опанасенко Мотузя Дмитро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років мав) років

5. Коли помер (ла) "6" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя село Вилшана Караїчі

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Опанасенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Гараш Секретар Ревстратор Гараш

№ 32

1. Складено „ 9 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уєшкова Уелана Ступанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Уєшк Олексій Миронів

7. Адреса заявителя с. В. Караїди

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Уєшк Олексій

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 33

1. Складено „ 20 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Мовдога Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 „ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Надія Іванівна

7. Адреса заявителя с. В. Караїди

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 Рєєстратор

№ 34

1. Складено „ 22 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куцман Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має) Близько

5. Коли помер (ла) „ 14 „ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куцманова Фідоєна Вариванович

7. Адреса заявителя с. В. Караїди

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куцманова Фідоєна Вариванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 35

1. Складено „ 22 „ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мендич Іван Корній

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 1 місяць 2 тижні

5. Коли помер (ла) „ 22 „ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мендич Корній Осипович

7. Адреса заявителя с. В. Караїди

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Корній Осип

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 36 1. Складено "26" Героня місяця 1929 р. 123

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тордінко улена Траконов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" Героня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Міненко Николосович

7. Адреса заявителя с. Водарашувь

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 Нашин

№ 37 1. Складено "4" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сахно Ірина Овсійна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "4" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сахно Овсій Михайлович

7. Адреса заявителя с. Водарашувь

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 Нашин

№ 38 1. Складено "13" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Панішмило Михайл.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "12" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Андрій Панков.

7. Адреса заявителя село Виліша Каратувь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Андрій Жук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Гарашин

№ 39 1. Складено "15" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонько Степан Ільєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько Федор Ільєв

7. Адреса заявителя с. Водарашувь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сонько 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Нашин

№ 40

1. Складено „18“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стеценко Марія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 94 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стеценко Михайло

7. Адреса заявителя Святишине

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

Корній

№ 41

1. Складено „28“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курішце Івано Григорійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 19 днів

5. Коли помер (ла) „28“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курішце Григорій Максимович

7. Адреса заявителя З. Маренковська

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

Курішце

№ 42

1. Складено „3“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Марія Прокіпівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Прокіп Демидович

7. Адреса заявителя С. В. Каратунця

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

Карпенко

№ 43

1. Складено „9“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галенко Марія Янівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 5 міс. 10 дн.

5. Коли помер (ла) „9“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галенко Янов Романович

7. Адреса заявителя С. В. Каратунця

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

Галенко

№ 44

1. Складено „ 12 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сошенко Савва Грицький

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сошенко Грицько Саввич

7. Адреса заявителя С. В. Коромуш

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 Карпін

№ 45

1. Складено „ 13 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усик Михайло Грицький

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 29 років

5. Коли помер (ла) „ 12 „ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усик Грицько Іванов

7. Адреса заявителя С. В. Коромуш

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кошиченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Ойми

№ 46

1. Складено „ 13 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жучий Іван Александрович та Олена Олена

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жучий Александр Олександров

7. Адреса заявителя С. В. Коромуш

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Жучий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Карпін

№ 47

1. Складено „ 25 „ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оманасенко Феофан Грицький

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців

5. Коли помер (ла) „ 25 „ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оманасенко Грицько Мартинів

7. Адреса заявителя С. В. Коромуш

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 Ойми

1248  
№ 48

1. Складено „30“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солошко Андрій Петрович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 16 днів  
5. Коли помер (ла) „30“ Серпня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Солошко Ястреболович  
7. Адреса заявителя С. В. Коротуль.  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Солошко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Гітши

№ 49

1. Складено „3“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черешинська Катерина Миколаївна  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 міс. 6 дн.  
5. Коли помер (ла) „3“ Вересня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Черешинська Микита Марков  
7. Адреса заявителя Х. Черешинська В. Коротульська Ділячівська  
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 Гітши

№ 50

1. Складено „3“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Криворучка Олексій Миколайович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „3“ Вересня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Криворучка Артем Олексійович  
7. Адреса заявителя Валка Коротульська  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Криворучка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Гітши

№ 51

1. Складено „9“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опанасенко Іван Іванович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „9“ Вересня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Іван Данилович  
7. Адреса заявителя С. В. Коротульська Бурденівського Району  
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Опанасенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор



№ 52

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 19 29 р. 125

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурей Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85/82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мурей Микола Іванович

7. Адреса заявителя С. В. Коратувля

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мурей 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шмиг

№ 53

1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обгоринко Вера Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Обгоринко Кондрат Сидорович

7. Адреса заявителя Валунь Карпівка

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Обгоринко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шмиг

№ 54

1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоцький Михайло Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоцький Олександр Іванович

7. Адреса заявителя Ліди Диреска

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білоцький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шмиг

№ 55

1. Складено „ 11 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тучий Марія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тучий Макар Михайлович

7. Адреса заявителя В. Коратувля

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тучий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Шмиг

№ 56

1. Складено „19“ жовтня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опанасенко Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „19“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Антон Іванович

7. Адреса заявителя В-Коритувь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Опанасенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор СШ

№ 57

1. Складено „11“ жовтня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камфур Голуба Михайло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „11“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камфур Михайло Іванович

7. Адреса заявителя В-Коритувь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Камфур 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор СШ

№ 58

1. Складено „25“ жовтня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонько Жанна Корніївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „25“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько Антон Іванович

7. Адреса заявителя В-Коритувь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сонько 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор СШ

№ 59

1. Складено „30“ жовтня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Порачко Тихон Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „30“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Порачко Яків Тихонів

7. Адреса заявителя с.Високийчів Печерського Району К.О

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Порачко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Ошмиш

№ 60

1. Складено „30“ Новийнр місяця 1929 р.

126

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мук Либко Пширів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“

Новийнр міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мук Павши Либків

7. Адреса заявителя

СВКухарівці Турчанівський район К. О.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Мук10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РеєстраторСітши

№ 61

1. Складено „1“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Муній Горини Романова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“

Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Муній Горини артилітні в.

7. Адреса заявителя

В. Новотулі Березівський район К. О.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Муній10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РеєстраторСітши

№ 62

1. Складено „1“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Герановица Катерина Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

19 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“

Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Герановица Іван. Павлів

7. Адреса заявителя

Вулі Червоні В. Новотулі Сімола

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Муній Герановица10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РеєстраторСітши

№ 63

1. Складено „5“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Горановица Іван Павлів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“

Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Горановица Іван Павлів

7. Адреса заявителя

В. Новотулі

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Павлів10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РеєстраторСітши

1266  
№ 64

1. Складено „6“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Ганна Чисиньва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Чисин Артемів

7. Адреса заявителя Хутор Терасівський В-Коростульської сф.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жук Чисин

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Ситиньва

№ 65

1. Складено „9“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Годвалний Володимир Васильов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Годвалний Василь Гаврилович

7. Адреса заявителя Хутор Гириньва В-Коростульської сф.

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 Ситиньва

№ 66

1. Складено „2“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучовий Григорій Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучовий Федір Якович

7. Адреса заявителя Хутор Сириньва В-Коростульської сф.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кучи

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Ситиньва

№ 67

1. Складено „16“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ротомонно Степан Андрійов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ротомонно Степан Андрійов

7. Адреса заявителя В-Коростуль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ротомонно

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Ситиньва

№ 68.

1. Складено „17“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонько Борис Михайлович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько Михайлович Ладимирів7. Адреса заявителя В-Кривий

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сонько10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Гішч

№ 69.

1. Складено „19“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонько Надія Опанасівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько Опанас Федорів7. Адреса заявителя В-Кривий

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Сонько10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Гішч

№ 70.

1. Складено „21“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонько Андрій Михайлович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько Михайлович Ладимирів7. Адреса заявителя В-Кривий

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сонько10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Гішч

№ 71

1. Складено „21“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Філіп Михайло Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Філіп Іванович Михайлович7. Адреса заявителя В-Кривий

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Філіп Іванович10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор Кашин

№ 72

1. Складено „ 21 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середній Точашко Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середній Степан Степанович

7. Адреса заявителя В-Корватичі

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Середній

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Шинь

№ 73

1. Складено „ 25 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Жинета Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Степан Степанович

7. Адреса заявителя В-Корватичі

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Карпенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 74

1. Складено „ 27 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опанасенко Василь Холма

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 місяців

5. Коли помер (ла) „ 27 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Якова Максимович

7. Адреса заявителя В-Корватичі

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 Рєєстратор Карпенко

№ 75

1. Складено „ 27 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойгєвський Олєга Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойгєвський Антон Степанович

7. Адреса заявителя Азарівне Влєдимирицької сєлєди

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 Рєєстратор Карпенко

№ 76

1. Складено „ 29 “ листопада місяця 19 29 р. 128

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Іван Панасов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Панас Борисов

7. Адреса заявителя В. Коротуца

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Карпенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Карпенко  
Регістратор

№ 77.

1. Складено „ 1 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Візник Федор Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Візник Миколай Іванович

7. Адреса заявителя В. В. Коротуца

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Миколайович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Візник  
Регістратор

№ 78

1. Складено „ 3 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нарісько Ганна Панасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нарісько Юлія Борисівна

7. Адреса заявителя В. Коротуца

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Карпенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Візник  
Регістратор

№ 79

1. Складено „ 3 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Задто Дмитро Омелянович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Задто Омеляно Омелянович

7. Адреса заявителя В. Коротуца

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Задто

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Візник  
Регістратор

12876

№ 80

1. Складено „ 5 “ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стриченко Варвара Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має) Наличук

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Трудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Варвара Іванівна Стриченко

7. Адреса заявителя с. Владиславів

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Варвара Іванівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС Калиш

Секретар Реєстратор Калиш

№ 81

1. Складено „ 6 “ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександрівна Кошарина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Трудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олександрівна Кошарина

7. Адреса заявителя с. Владиславів

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександрівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС Калиш

Секретар Реєстратор Калиш

№ 82

1. Складено „ 7 “ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександрівна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має) Відов.

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Трудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олександрівна Іванівна

7. Адреса заявителя с. Владиславів

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександрівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС Калиш

Секретар Реєстратор Калиш

№ 83

1. Складено „ 7 “ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лавренко Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Трудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лавренко Сирій

7. Адреса заявителя с. Владиславів

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лавренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Калиш

Секретар Реєстратор Калиш



№ 88. 1. скворцо „ 9 - грудн місяц 1929 року.  
 2. Прудіце імя та по батьков. пач. Середній Тини Зоофрив  
 3 Чоловік нічка (підкресити) 4 рік 1. скворцо полич ривь.  
 5 Кош папуна „ 9 - грудн місяц 1929.  
 6 Прудіце імя та по батьков. пач. Середній Зоофрив  
 7. Одрен завітаны Р. В. Воритун 1 шь Мовь  
 8. Особлив. уваги шутво народниого.  
 Голубь Голова ер. Жерно Ритини

№ 89 1 скворцо „ 10 - грудн місяц 1929 року  
 Прудіце і імя по батьк. пач. Опанасик Іван Іванов.  
 Чоловік нічка (пач). Чак. 1. Скворцо полич ривь  
 Кош папуна „ 10 - грудн місяц 1929 року  
 Прудіце і імя завітаны / Р. В. Воритун / Опанасик Іванов. 2 шь  
 Одрен завітаны Р. В. Воритун  
 Особлив. уваги шутво народниого люди підкресити  
 Голубь Голова ер. Жерно Ритини

№ 90 1 скворцо „ 10 - грудн місяц 1929 року  
 2. Прудіце і імя по батьк. пач. Оточенко Дмитро Іван  
 3 Чоловік нічка (підкресити). Чак. 3. Скворцо полич р.  
 5. Кош папуна „ 10 - грудн місяц 1929 року  
 6 Прудіце і імя завітаны Стученко Ілько Іван  
 7. Одрен завітаны Р. В. Воритун  
 8. Особлив. уваги шутво народниого (підкресити)  
 Голубь Голова ер. Жерно Ритини

№ 91. 1. скворцо „ 10 - грудн місяц 1929 року.  
 2. Прудіце і імя по батьк. пач. Сонок Владимир Яков  
 3. Чоловік нічка (підкресити) 4. рік. 73. (скворець полич ривь)  
 5 Кош папуна „ 10 - грудн місяц 1929 року.  
 6 Прудіце і імя завітаны Сонок Микита Владимир.  
 7. Одрен завітаны Р. В. Воритун  
 8. Особлив. уваги шутво народниого (підкресити)  
 Голубь ер. Жерно Ритини

11826

№ 84

1. Складено "Г" - Трудиш місяць 1929 року.  
 2. Прізвисько імя та по батькові померлого. Зоб'являю Володимир  
 3 Толовак, ніжка (підкресити) 4. Відк. б. вміст скільки повний рік.  
 5 Коши папура "Г" - Трудиш місяць 1929 року  
 6 Прізвисько і імя завітаною Зоб'являю Олександр Осипович  
 7 Адреса завітаною СВ-Коростуль  
 8 Особливі уваги шутко народжені оголошений за померлого по сф.  
 9 підпис завітаною Толова сф. секретар Сетини

№ 85

1 складено "Г" - Трудиш місяць 1929 року.  
 2. Прізвисько та по батьк. померлого. Зоб'являю Андрій Оста  
 3 Толовак ніжка (стор). 4. Відк. б. вміст скільки повний рік.  
 5 Коши папура "Г" - Трудиш місяць 1929 року  
 6. Прізвисько і імя завітаною Зоб'являю Владимир Осипович  
 7 Адреса завітаною СВ-Коростуль  
 8 особливі уваги шутко народжені оголошений за померлого по сф.  
 9 підпис Толова сіножда секретар Шини

№ 86

1 складено "Г" - Трудиш місяць 1929 року.  
 2. Прізвисько імя та по батькові. Зоб'являю Мейдиль Толька Іванович  
 3 Толовак ніжка (стор) 4. Відк. б. вміст скільки повний рік.  
 5 Коши папура "Г" - Трудиш місяць 1929 року  
 6 Прізвисько імя завітаною Мейдиль Іван. Трухвиць  
 7 Адреса завітаною СВ-Коростуль  
 8 особливі уваги: шутко народжені оголошений. по сф. (підкресити)  
 9 підпис Толова сф. секретар Сини

№ 87

1 складено "Г" - Трудиш місяць 1929 року.  
 2. Прізвисько імя та по батьк. померлого. Зоб'являю Богдан Григор  
 3 Толовак ніжка 4. Відк. б. вміст скільки повний рік.  
 5 Коши папура "Г" - Трудиш місяць 1929 року  
 6. Прізвисько і імя завітаною Богдан Григор  
 7 Адреса завітаною Село СВ-Коростуль  
 8 особливі уваги шутко народжені оголошений за померлого по сф.  
 9 підпис Толова сф. секретар Шини

№ 92

Складом " 18 " Труды місяця 1929р. 130

- 2. Призвіще імя та по батькоті помер. Остапівко Андрусов
  - 3. Золотів жінка (підкресліть) 4. як скільки повних років
  - 5. Кош померло " 18 " Труды місяця 1929р.
  - 6. Призвіще імя та по батькоті зовсім Остапівко. Іван. старий
  - 7. Адрес зовсім село В. Кофатин
  - 8. Особливі зваги мертворожденном.
- місце Голова сради Секретар Фашин

№ 93

Складом " 12 " Труды місяця 1929р.

- 2. Призвіще імя та по батькоті помер. Кутови Барко Гонтимов
  - 3. Золотів жінка (підкресліть) 4. як скільки повних років
  - 5. Кош померло " 12 " Труды місяця 1929р.
  - 6. Призвіще імя та по батькоті зовсім. Кутовий Гонтимов
  - 7. Адрес зовсім село В. Кофатин
  - 8. Особливі зваги мертворожденном
- місце Голова сради Секретар Фашин

№ 94

Складом 14 Труды місяця 1929р.

- 2. Призвіще імя та по батькоті помер. Мендаль маляр Карнів
  - 3. Золотів жінка (підкресліть) 4. як скільки повних років
  - 5. Кош померло " 14 " Труды місяця 1929р.
  - 6. Призвіще імя та по батькоті зовсім Мендаль Карнів
  - 7. Адрес зовсім свлашаче
  - 8. Особливі зваги мертворожденном
- місце Голова сради Секретар Карнів

№ 95

Складом 14 Труды місяця 1929р.

- 2. Призвіще імя та по батькоті помер. Ступенко ошард
  - 3. Золотів жінка (підкресліть) 4. як скільки повних років
  - 5. Кош померло " 14 " Труды місяця 1929р.
  - 6. Призвіще імя та по батькоті зовсім. Ступенко Кош ошард
  - 7. Адрес зовсім свлашаче
  - 8. Особливі зваги мертворожденном
- місце Голова сради Секретар Карнів

1306 1. Оклядено. 17. Трудяч місяця. 1929 року.

- № 96. 2. Прозвіще, імя, по батьк. помер. Бруно. Бориски Митко
- 3. Чоловік, мішко (підкресліт) 4. Вік 1. (скільки повних років мат)
- 5. Коли померла 17. Трудяч. міс. 1929 року.
- 6. Прозвіще і імя зовишля Бруно Митко Миколай
- 7. Адрес зовишля Свєкопотуши
- 8. Особливі зваги: мертвокоряд. оголошені за померлого по суді (підкресліт)

1929 рік | Голова сроды | Секретар. Шимшиц

№ 97. 1. Оклядено 19. Трудяч місяця. 1929 року.

- 2. Прозвіще, імя, по батьк. помер. Опанасенко Маруся Ільков.
- 3. Чоловік, мішко (підкресліт) 4. Вік 2 (скільки повних років мат)
- 5. Коли померла 19. Трудяч. міс. 1929 року.
- 6. Прозвіще і імя зовишля Опанасенко Ілько М.
- 7. Адрес зовишля С. Вєкопотуши
- 8. Особливі зваги: мертвокоряд, оголошені за померлого по суді (підкресліт)

1929 рік | Голова сроды | Секретар. Шимшиц

№ 98 1. Оклядено 19. Трудяч місяця. 1929 року.

- 2. Прозвіще, імя, по батьк. помер. Опанасенко Іван Іванов
- 3. Чоловік, мішко (підкресліт) 4. Вік 5. (скільки повних років мат)
- 5. Коли померла 19. Трудяч. міс. 1929 року.
- 6. Прозвіще і імя зовишля Опанасенко Ілько Миколай
- 7. Адрес зовишля Свєкопотуши
- 8. Особливі зваги: мертвокоряд. по суді (підкресліт)

1929 рік | Голова сроды | Секретар. Шимшиц

№ 99 1. Оклядено 23. Трудяч місяця. 1929 року.

- 2. Прозвіще, імя, по батьк. помер. Сахо Іван Іванов
- 3. Чоловік, мішко (підкресліт) 4. Вік 18. (скільки повних років мат)
- 5. Коли померла 23. Трудяч. міс. 1929 року.
- 6. Прозвіще і імя зовишля Сахо Іван Миколай
- 7. Адрес зовишля Свєкопотуши
- 8. Особливі зваги: мертвокоряд. по суді (підкресліт)

1929 рік | Голова сроды | Секретар. Сахо

**№ 100**

- 2. Бризвіце, імя по батьку помер Стеценко Ганна В
- 3. Головік, мішка (підкреслено) 4. рік (скільки років)
- 5. Коли померла " 24 " грудня, рік 1923 року
- 6. Бризвіце і імя завітала Стеценко Василь Назорів
- 7. Адреса завітала С. В. Коротуш
- 8. Особливі Умови: мертворода. 0200000 по суді (підкреслено)

Підпис завіди / Голова суду / Секретар Рішення

**№ 101**

- 1. Складено " 24 " грудня, рік 1923 року.
- 2. Бризвіце, імя по батьку помер Мукій Опанас. Михайло
- 3. Головік, мішка (підкреслено) 4. рік 63 (скільки років)
- 5. Коли померла " 24 " грудня, рік 1923 року.
- 6. Бризвіце і імя завітала Мукій Офіцій Михайло
- 7. Адреса завітала С. В. Коротуш
- 8. Особливі Умови: мертворода. по суді (підкреслено)

Підпис завіди / Голова суду / Секретар Рішення

**№ 102**

- 1. Складено " 26 " грудня, рік 1923 року.
- 2. Бризвіце, імя по батьку помер Фомко Олена Михайло
- 3. Головік, мішка (підкреслено) 4. рік 72 (скільки років)
- 5. Коли померла " 26 " грудня, рік 1923 року.
- 6. Бризвіце і імя завітала Солюко Яков Іванов
- 7. Адреса завітала С. В. Коротуш
- 8. Особливі Умови: мертворода. по суді (підкреслено)

Підпис завіди / Голова суду / Секретар Рішення

**№ 103**

- 1. Складено " 27 " грудня, рік 1924.
- 2. Бризвіце імя по батьку помер Середній Володимир Іванов
- 3. Головік, мішка (підкреслено) 4. рік 4866 (скільки років)
- 5. Коли померла " 27 " грудня, рік 1924.
- 6. Бризвіце і імя завітала Середній Федор Пилип
- 7. Адреса завітала С. В. Коротуш
- 8. Особливі Умови: мертворода. по суді (підкреслено)

Підпис завіди / Голова суду / Секретар Рішення



№108 1) складено " " місяць 1929 року  
 2) кривавий імя підбиткові нем.  
 3) Чоловік Нінка (нідреслітін) 4 Вік скільки повний років мав  
 5 Коли померла) " " місяць 1929 року  
 6 Кривавий імя та підбиткові Задвнина  
 7 Адреса Задвнина  
 8 особливий улам: мртвонарод. по суді (нідреслітін)  
 нігме задвнина, Гогова, сиротиня.

№109 1) складено " " місяць 1929 року  
 2) кривавий імя та підбиткові нем.  
 3) Чоловік Нінка (нідреслітін) 4 Вік скільки повний років мав  
 5 Коли померла) " " місяць 1929 року  
 6 Адреса Задвнина  
 8 особливий - улам: мртвонарод. по суді: нідреслітін  
 нігме задвнина, Гогова, сиротиня.

№110 1) складено " " місяць 1929 року  
 2) кривавий імя та підбиткові нем.  
 3) Чоловік Нінка (нідреслітін) 4 Вік (скільки повний років мав  
 5 Коли померла) " " місяць 1929 року  
 6 Кривавий імя та підбиткові Задвнина  
 7 Адреса Задвнина  
 8 особливий улам: мртвонарод. по суді (нідреслітін)  
 нігме задвнина, Гогова, сиротиня.

№111 1) складено " " місяць 1929 року  
 2) кривавий імя та підбиткові нем.  
 3) Чоловік Нінка (нідреслітін). 4 Вік. скільки повний років мав  
 5 Коли померла) " " місяць 1929 року  
 7 Адреса Задвнина  
 8 особливий улам: мртвонарод. по суді (нідреслітін.)  
 нігме задвнина, Гогова, сиротиня.

132a

10. Перший примірник книги (форма № 20) заповнюється так: Порядковий номер запису першого та другого примірника завжди повинні бути однакими.

До пакту 1	записується	зміст	пакту 1	друг.	приміри.	запису
До пакту 2	"	"	"	3	"	"
До пакту 3	"	"	"	4	"	"
До пакту 4	"	"	"	5	"	"
До пакту 5	"	"	"	7	"	"

В пакті 6. Пишеться прізвище та ім'я особи або назва установи, що повідомила про смерть.

В пакті 7. Пишеться повна адреса заявника.

В пакті 8. Підкреслюється слово „мертвонароджений“ при реєстрації мертвонароджених дітей, „оголошений за померлого по суду“, коли мається ухвала про це суду та інше, а також записується назва документів, №, число, місяць, рік, на підставі яких було зроблено запис (протокол міліції про знаходження трупу, постанова суду, повідомлення лікарні то-що) та

відмітки про видачу свідоцтв і довідок, число місяць, рік та № (див. п. 14/8 „в“, „г“, „е“ інструкції про народження).

В пакті 9. Власноручно розписується особа, яка заявила про смерть. На випадок коли особа неписьменна, то пишеться слово „неписьменний“.

В пакті 10. Розписуються службові особи, які провадили запис до книги.

11. За бажанням заявника або родичів про реєстрацію акту смерти видається свідоцтво за формою № 21, або довідка за формою № 22. Довідки видаються тільки для подання до установ, назву яких пишеться зверху довідки.


12. У свідоцтві записується зміст відповідних пактів з акту в книзі реєстрації смертей (дивись п. 17 увага II, 18, 19 інструкції про заповнення свідоцтв та корінців про народження).

13. При несвочаснім поданні заяви про смерть рада складає протокола за формою № 31.

23 вересня 1926 р.

*В цій книзі про номеровано  
(14 місце) довершено*

*Зав. Рай заесу*



*А. М. Ю. Ю. Ю.*



№ 1

1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тухан Матея Андрійова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крамаренко Марія Степанівна

7. Адреса заявителя с. Полічки Перемишлянского в. К. О.

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

№ 2

1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кресток Іван Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кресток Митрофан Якович

7. Адреса заявителя Кубівська Округа Перемишлянский район с. Полічки

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

№ 3

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боліва Олена Петрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 тиж. (скільки повних років має) родилася 28 квіт. 1924 року

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боліва Петро Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Полічки Перемишлянского району Кубівської Округи

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

№ 4

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергійвко Микола Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має) народився 18 груд. 1928 року

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергійвко Дмитро Васильович

7. Адреса заявителя с. Полічки Перемишлянского району Кубівської Округи

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

№ 5

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болісвіт Іван Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Болісвіт Оврана Іванович

7. Адреса заявителя С. Помокі Переяславського району Київської Окр.

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

№ 6

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Оксана Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років мав) народилась 30/11 - 28 грудня

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Іван Федорович

7. Адреса заявителя С. Помокі Переяславського району Київської Окр.

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

№ 7

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 99 (скільки повних років мав) народився 30/11 - 28 грудня

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Іван Федорович

7. Адреса заявителя С. Помокі Переяславського району Київської Окр.

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

№ 8

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зінченко Михайло Лавр.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зінченко Лавро Пантєхів

7. Адреса заявителя С. Помокі Переяслав. р. Київської Окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зінченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р.

134

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Микола Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10-ти (скільки повних років має) 23/III - 28/6
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Василь Осип
7. Адреса заявителя С Полтавської Переяславської район К. О
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Тимченко10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 19 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болітин Марія Петрів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 17 жовтня 1928р
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Болітин Петро Дмит
7. Адреса заявителя С Полтавської Переяславської р. Київська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Болітин10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старосен Вавка Яковна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Старосен Яков Анатолій
7. Адреса заявителя С Полтавської Переяславської р. Київська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Старосен10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гресь Максим Миколай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гресь Микола Дмитро
7. Адреса заявителя С Полтавської Переяславської р. Київська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Гресь10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№

1. Складено „ 27 ” Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоніа Іван Умриць

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має) родився 11 лютого 1928/0

5. Коли помер (ла) „ 27 ” Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антоніа Умрицько Левко

7. Адреса заявителя с. Поморія Перемишлянського району Львівської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Антоніа Умрицько

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

№

1. Складено „ 28 ” Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Ірина Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 ” Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Старень Валентина Іванівна

7. Адреса заявителя с. Поморія Перемишлянського району Львівської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Старень Валентина Іванівна

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

№

1. Складено „ 1 ” Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Степан Осипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 ” Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Осипов Іванович

7. Адреса заявителя с. Поморія, Перемишлянського району, Львівська обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

О. Жук

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

№

1. Складено „ 3 ” Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоніа Микола Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 ” Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антоніа Миколай Миколай

7. Адреса заявителя с. Поморія, Перемишлянського району, Львівської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Антоніа Миколай

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

135

№ 15

1. Складено „ 7 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барабан Параска Назарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барабан Назар Митронович

7. Адреса заявителя с. Пологи Миргородського району К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барабан

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Міш

№ 18

1. Складено „ 7 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дарашенко Надія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дарашенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Пологи Миргородського району К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дарашенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Міш

№ 19

1. Складено „ 7 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Земляченко Олександр Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Земляченко Федор Митронович

7. Адреса заявителя с. Пологи Миргородського району К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Земляченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Міш

№ 20

1. Складено „ 8 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боліва Вієчка Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боліва Петро Якович

7. Адреса заявителя с. Пологи Миргородського району К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Боліва

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Міш

№ 21

1. Складено „ 8 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошанко Михайла Мусіє

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошанко Муста Авсимова

7. Адреса заявителя @ Поголки Переяславський Р. О.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дорошанко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 22

1. Складено „ 10 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самуєв Марія Оттавієвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 23 Листопада

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самуєв Оттавіє Олександрівна

7. Адреса заявителя @ Поголки Переяславський район Р. О.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Самуєв

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 23

1. Складено „ 13 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будай Григорій Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Будай Настя Євгенівна

7. Адреса заявителя @ Поголки Переяславський район Р. О.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Будай Настя Євгенівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 24

1. Складено „ 14 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костюк Михайло Оттавієв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 2

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Костюк Федор Костієв

7. Адреса заявителя @ Поголки Переяславський район Р. О.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Костюк Федор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 25 1. Складено „15“ Листопада місяця 1929 р. 136

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боліній Яким Сидоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боліній Іван Якимович

7. Адреса заявителя с. Кошарки Переяславського повіту К. Д.

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

№ 26 1. Складено „16“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гресь Василь Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гресь Олександр Омеляков

7. Адреса заявителя с. Кошарки Переяславського повіту К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гресь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 27 1. Складено „18“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Леонченко Микола Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Леонченко Іван Васильович

7. Адреса заявителя с. Кошарки Переяславського повіту К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Леонченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 28 1. Складено „21“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костюк Григорій Дем'янович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Костюк Дем'ян Дем'янович

7. Адреса заявителя с. Кошарки Переяславського повіту К. Д.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Костюк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 29

1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болісній Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 26/хві-28 р

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Болісній Миколай Трохимович

7. Адреса заявителя С. Помокші, Перемішськ

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Болісній

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 3 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошенко Іван Григорійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 5

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аавителя Дорошенко Григорій Іванович

7. Адреса заявителя С. Помокші, Перемішськ Р. Київська Округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дорошенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дурдиня Василь Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 24 лютого 1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дурдиня Михайло Степанович

7. Адреса заявителя С. Помокші, Перемішськ

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дурдиня

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стошор Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 2 Серпня 1928 р.

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стошор Миколай Іванович

7. Адреса заявителя С. Помокші, Перемішськ

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Стошор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор



№ 33

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 19 29 р. 137

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовкун Вірня Ігоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має) 24/10 29р.

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовкун Ігор Назорів

7. Адреса заявителя Х.Могилки Черкаського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя Мовкун 10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 34

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовкун Параска Ігоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має) 26/11 29р.

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовкун Ігор Назорів

7. Адреса заявителя Х.Могилки Черкаського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя Мовкун 10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 35

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Іван Федорів

7. Адреса заявителя Х.Могилки Черкаського району Київська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя Кравченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 36

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Надка Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має) 29/1 1928р.

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Іван Федорів

7. Адреса заявителя Х.Могилки Черкаського району Київська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявителя Клименко 10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 37

1. Складено " 17 " березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семішніков Юхим Дмитрович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) " 16 " березня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Семішніков Євген Юхимович  
7. Адреса заявителя С. Поштової, Червонової вулиці, Київ  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя Семішніков

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Глиш  
Регистратор

№ 38

1. Складено " 17 " березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мешинський Дмитро Миколайович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має) до смерті 14 28 р.  
5. Коли помер (ла) " 16 " березня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Мешинський Микола Семенович  
7. Адреса заявителя С. Поштової, Червонової вулиці, Київ  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя Мешинський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Глиш  
Регистратор

№ 39

1. Складено " 21 " березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Товбачн Василь Васильович  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 12 грудня 19 28 р.  
5. Коли помер (ла) " 21 " березня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Товбачн Дмитро Васильович  
7. Адреса заявителя Товбачн Саша Назарів  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя Товбачн

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Глиш  
Регистратор

№ 40

1. Складено " 24 " березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Туба Вікторія Федорівна  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) " 24 " березня міс. 19 29 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Туба Олександр Миколайович  
7. Адреса заявителя С. Поштової, Червонової вулиці, Київ  
8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя Туба

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Товбачн  
Регистратор

№ 41 1. Складено „ 28 “ березня місяця 19 29 р. 138

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривоніжко Осипа Костянтиновича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривоніжко Михайло Митрофанович

7. Адреса заявителя с. Покотині, Тернопільський район

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 42 1. Складено „ 31 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнотий Сашко Дмитрій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корнотий Микола Дмитрій

7. Адреса заявителя с. Пашківці, Пудилівський район, Київська область

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 43 1. Складено „ 3 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скернер Левко Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скернер Левко Григорій

7. Адреса заявителя с. Покотині, Тернопільський район

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 43 1. Складено „ 3 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шанован Микола Дмитрій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має) 14 квітня 1928р.

5. Коли помер (ла) „ 3 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шанован Григорій Степанович

7. Адреса заявителя с. Мокшотині, Пудилівський район, Київська область

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 Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 45

1. Складено „ 4 “ Світня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Госюк Наталія Вас.3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 4 “ Світня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Госюк Микола7. Адреса заявителя С. Пашотні Черкашівська р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Госюк М10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 46

1. Складено „ 10 “ Світня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошнього Дмитро3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 1 “ Світня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошній Дмитро7. Адреса заявителя С. Пашотні Черкашівська р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дорошній10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 47

1. Складено „ 19 “ Світня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черненко Дмитро3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 19 “ Світня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Черненко Дмитро7. Адреса заявителя С. Пашотні Черкашівська р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Черненко10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 48

1. Складено „ 19 “ Квітня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Криворучко Олексій3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Криворучко Борис7. Адреса заявителя С. Пашотні Черкашівська р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Криворучко10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 49

1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 19 29 р.

139

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курковського Чобурко Кузьмича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Смаглюк Дмитро Іванович
7. Адреса заявителя Слобожанський район, Київська обл.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Смаглюк Дмитро Іванович
10. Голова ради Зав. ЗАГС Смаглюк Дмитро Іванович Секретар Реєстратор

№ 50

1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Федір Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Степан Федорович
7. Адреса заявителя Слобожанський район, Київська обл.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кравченко Степан Федорович
10. Голова ради Зав. ЗАГС Кравченко Степан Федорович Секретар Реєстратор

№ 51

1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Добрий Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Добрий Ростислав Іванович
7. Адреса заявителя Слобожанський район, Київська обл.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Добрий Ростислав Іванович
10. Голова ради Зав. ЗАГС Добрий Ростислав Іванович Секретар Реєстратор

№ 52

1. Складено „ 28 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костиник Кристин Дмитронович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шанован Максим Ігорів
7. Адреса заявителя Слобожанський район, Київська обл.
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шанован Максим Ігорів
10. Голова ради Зав. ЗАГС Шанован Максим Ігорів Секретар Реєстратор

№ 53 1929  
 1. Складено „ 6 “ Жовтень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болітин Андрій Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має) 19  
 5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Болітин Андрій Іванович  
 7. Адреса заявителя С. Помогани Терещівський район  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Болітин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор

№ 54  
 1. Складено „ 7 “ Жовтень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Томашенко Федір Степанович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 7 “ Жовтень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Томашенко Федір Степанович  
 7. Адреса заявителя С. Помогани Терещівський район  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Томашенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор

№ 55  
 1. Складено „ 10 “ Жовтень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болітин Марія Іванівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 10 “ Жовтень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Болітин Федір Степанович  
 7. Адреса заявителя С. Помогани Терещівський район  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Болітин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор

№ 56  
 1. Складено „ 11 “ Жовтень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чернецький Іван Якович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 11 “ Жовтень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Чернецький Іван Якович  
 7. Адреса заявителя С. Помогани Терещівський район  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Чернецький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор

№ 57

1. Складено „ 11 “ травня місяця 19 29 р. 140

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матюк Микола Матвійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матюк Радом Миколайович

7. Адреса заявителя С. Пощинці Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Матюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 28 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сив Марія Кондратівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сив Марія Кондратівна

7. Адреса заявителя С. Пощинці Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сив

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 59

1. Складено „ 9 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубина Федосія Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Пощинці Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дубина

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 60

1. Складено „ 10 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болітій Катя Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Болітій Михайло Іванович

7. Адреса заявителя С. Пощинці Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Болітій

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 61 *март*

1. Складено „ 11 “ *Червни* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Костюк Федор Степанів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *26* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *10* “ *Червни* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Косрок Степан Пилип*

7. Адреса заявителя *С.Полонки Мценського району Київської округ.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Косрок*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 62

1. Складено „ 15 “ *Червни* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Павленко Яков Микола Якович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Червни* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Павленко Федор Федорович*

7. Адреса заявителя *С.Полонки Мценського району Київської округ.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Павленко*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 63

1. Складено „ 22 “ *Червни* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гуцан Вірка Євгена*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *-* (скільки повних років має) *7/11 29р*

5. Коли помер (ла) „ *22* “ *Червни* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гуцан Євген Євген*

7. Адреса заявителя *С.Полонки Мценського району Київської округ.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Гуцан Євген*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 64

1. Складено „ 28 “ *Червни* місяця 19*29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Павленко Дмитро Олександрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *17* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *27* “ *Червни* міс. 19*29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Павленко Антон Олександрович*

7. Адреса заявителя *С.Полонки Мценського району Київської округ.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Павленко*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор



№ 65

1. Складено „ 29 “ Сервиз місяця 1929 р. 14

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тоблетто Михайло Євгенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 1/2 (скільки повних років має) 28р.

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Сервиз міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Басіля Євгенівна

7. Адреса заявителя С.Полтавської Миколаївської району Київської округи.

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 „ 14 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мужк Миславина Мешковна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мужк Євгенов Андрій

7. Адреса заявителя С.Полтавської Миколаївської району Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мужк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 67

1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мощина Людмила Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 18 Серпня 1929р.

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мощина Катерина Іванівна

7. Адреса заявителя С.Полтавської Миколаївської району Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мощина Катерина Іванівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 68

1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сит Грицько Євгенів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сит Євгенівна

7. Адреса заявителя С.Полтавської Миколаївської району Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сит

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 69 1. Складено „26“ Серпня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свириденко Марія Антонов.  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Свириденко Микола Антонович  
 7. Адреса заявителя С. Помірки Переяславського району  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Свириденко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 70 1. Складено „28“ Серпня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорівва Параска Григорівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „27“ Серпня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ганченя Омелян Грент  
 7. Адреса заявителя С. Помірки Переяславського району Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 71 1. Складено „4“ Вересня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пеймон Микола Дмитрій  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має) Серпня 1929  
 5. Коли помер (ла) „4“ Вересня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Пеймон Дмитрій Пилип  
 7. Адреса заявителя С. Помірки Переяславського району Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Пеймон 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 72 1. Складено „4“ Вересня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грещинько Євген Дмитрій  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „3“ Вересня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Грещинько Михайл Дмитрій  
 7. Адреса заявителя С. Помірки Переяславського району Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)  
 9. Підпис заявителя Грещинько 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 73

1. Складено „10“ Вересня місяця 1929 р. 142

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Богини Митроха Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) *19* Січня 1917р.

5. Коли помер (ла) „10“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Богини Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *С.Полтавська (Мерехомовського району)*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Іван*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 74

1. Складено „13“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Орел Євген Антонович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *37* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Вересня міс. 1929 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 Рєєстратор

№ 75

1. Складено „23“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Губа Федосея Корнієна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *65* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Губа Федор Іосифіє*

7. Адреса заявителя *С.Полтавський повітовський район Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Губа Федор Іосифіє*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 76

1. Складено „25“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Левченко Михайл Михайл*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) *1* Червня 1929р.

5. Коли помер (ла) „25“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Левченко Михайл Самійл*

7. Адреса заявителя *С.Полтавський повітовський район Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Левченко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 77

1. Складено „ 7 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тавченко Іван Васильє

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тавченко Васи Прохорів

7. Адреса заявителя Сталоні п'ятирівнево району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тавченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 78

1. Складено „ 9 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого См. Івора Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 13 січня 1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 9 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя См. Михайло Кошич

7. Адреса заявителя Сталоні п'ятирівнево району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя См.

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 79

1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Івора Васильє

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Васи Степанович

7. Адреса заявителя Сталоні п'ятирівнево району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 80

1. Складено „ 12 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морза Ганна Юхимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Морза Борис

7. Адреса заявителя Сталоні п'ятирівнево району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Морза Б.

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 81

1. Складено „17“ Жовтня місяця 1929 р.

143

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого См. Тамара Димирівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має) 71/2 29р5. Коли помер (ла) „17“ Жовтня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Купа Федора Димирівна7. Адреса заявителя С.Полонки Мещевська району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 82

1. Складено „18“ Жовтня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макоденко Марія Маремівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70р. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „18“ Жовтня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Макоденко Іван Митурович7. Адреса заявителя С.Полонки Мещевська р. Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Макарівна10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 83

1. Складено „20“ Жовтня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смирненко Марія Дмитрівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2р. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „20“ Жовтня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Смирненко Дмитр7. Адреса заявителя С.Полонки Мещевська району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Дмитр10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 84

1. Складено „25“ Жовтня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моршненко Галина Григорівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має) 71/2 29р5. Коли помер (ла) „24“ Жовтня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Моршненко Федоско7. Адреса заявителя С.Полонки Мещевська району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Моршненко Федоско  
Венісієвич10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 85

1. Складено „ 30 “ Новому місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Півень Григорій Андрій3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 29 “ Новому міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Камінь Григорій Іванович7. Адреса заявителя С.Полонки Печерського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Камінь10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 86

1. Складено „ 6 “ Методу місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Можильна Ганна Костівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2р. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 6 “ Методу міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Можильна Костів Іванович7. Адреса заявителя С.Полонки Печерського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Можильна10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 87

1. Складено „ 6 “ Методу місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Річур Грідоса Івановна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 6 “ Методу міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Нчук Андрій Іванович7. Адреса заявителя С.Полонки Печерського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Нечук Андрій10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 88

1. Складено „ 14 “ Методу місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даченко Гортиня Рузьківна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62р. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 13 “ Методу міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Даченко Іванович Назарів7. Адреса заявителя С.Полонки Печерського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Даченко10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 89.

1. Складено „ 24 „ Метомоду місяця 1929 р.

194

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Дорошенко Микола Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

13/12 29р

5. Коли помер (ла) „ 24 „ Метомоду

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Дорошенко Семен Григоров

7. Адреса заявителя

Степівки Мелешівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Дорошенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 90

1. Складено „ 30 „ Метомоду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Кривченко Віктор Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

13 січня 1929р

5. Коли помер (ла) „ 29 „ Метомоду

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кривченко Роман Іванович

7. Адреса заявителя

Степівки Мелешівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Кривченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 91

1. Складено „ 12 „ Трудів місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Балтин Олександр Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

26 березня 1929р.

5. Коли помер (ла) „ 12 „ Трудів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Балтин Василь Ігорович

7. Адреса заявителя

Степівки Мелешівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Балтин

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 92

1. Складено „ 13 „ Трудів місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Синченко Михайло Лобович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

20/12 29р

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Трудів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Синченко Лобовий Іванович

7. Адреса заявителя

Степівки Мелешівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Синченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 93

1. Складено „ 16 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Павлюк Василь Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

9/10299

5. Коли помер (ла) „ 15 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюк Семен Петрович

7. Адреса заявителя Х. Шевченка Київського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Павлюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 94

1. Складено „ 17 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Левченко Миколай Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

17 р.

5. Коли помер (ла) „ 17 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Полонки Київського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 95

1. Складено „ 18 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Зинченко Ганна Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

30 років 10/1929 р.

5. Коли помер (ла) „ 18 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зинченко Миколай Павлович

7. Адреса заявителя С. Полонки Київської р. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зинченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 96

1. Складено „ 22 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Добрий Григорій Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

53 р.

5. Коли помер (ла) „ 22 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Добрий Дмитро Григорович

7. Адреса заявителя С. Полонки Київського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Добрий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор



115

№ 97

1. Складено 25 грудня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Дорошинець Данило Дмит

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 25 грудня 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Шеско Іван Осипович

7. Адреса заявителя: С. Жолотий, Черкашівська район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: Шеско

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 98

1. Складено 30 грудня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Рущацький Микола Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 20 грудня 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Сидоренко Тимош Курським

7. Адреса заявителя: С. Жолотий, Черкашівська район, Київська обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: Сидоренко Тимош Курським

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 99

1. Складено 31 грудня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Боліва Микола Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20/21 29/30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 30 грудня 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Боліва Микола Миколайович

7. Адреса заявителя: С. Жолотий, Черкашівська район.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: Боліва М

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

146

№ 1. 1. Складено „20“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Серета Вікторівна Банович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Серета Іван Михайлович

7. Адреса заявителя С.Полотнаї Предслівської р-ни Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Серета Іван* 10. Голова ради *Машарада* Секретар *Молодич*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 2. 1. Складено „30“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фресенко Любовна Семеновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) - народ. 4/5 28р.

5. Коли помер (ла) „29“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фресенко Ілана Петрівна

7. Адреса заявителя С.Полотнаї Предслівської р-ни Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Фресенко Ілана* 10. Голова ради *Якимович* Секретар *Молодич*  
*Мелісевич* Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 3. 1. Складено „30“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івченко Василь Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Івченко Миколай Іванович

7. Адреса заявителя С.Полотнаї Предслівської р-ни Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Івченко* 10. Голова ради *Якимович* Секретар *Івченко*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 4. 1. Складено „17“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коржак Надія Тимохивна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) народ. 4 Серпня 1928р. т.ч. 2-26

5. Коли помер (ла) „16“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коржак Тимохивна Трокопович

7. Адреса заявителя С.Полотнаї Предслівської р-ни Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Коржак* 10. Голова ради *Якимович* Секретар *Мелісевич*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 2 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Юргенко Миколай Єршович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Юргенко Занна Іванівна.

7. Адреса заявителя с. Полонна Ізяславська р-ну Київська Окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Юргенко Занна Іванівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 6

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куценко Герасим Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куценко Кузьма Герасимович

7. Адреса заявителя с. Полонна Ізяславська р-ну К. О.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Куценко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 7

1. Складено „ 30 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середя Тетяна Семеновна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середя Тетяна Федорівна

7. Адреса заявителя с. Полонна Ізяславська р-ну Київська Окр.

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]

№ 8

1. Складено „ 17 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вакуленко Василь Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вакуленко Федор Карпович

7. Адреса заявителя с. Полонна Ізяславська р-ну Київська Окр.

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]

№ 9

1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 19 29 р.

187

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Настія Дмитрівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 8 місяців.

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя Слобода Червонобова р-н К. С.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Горбач  
Зав. ЗАГС

Секретар Коваленко  
Регістратор

№ 10

1. Складено „ 12 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жименко Марта Макара.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жименко Довго Кирилович

7. Адреса заявителя Слобода Червонобова р-н К. С.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жименко

10. Голова ради Горбач  
Зав. ЗАГС

Секретар Коваленко  
Регістратор

№ 11

1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Юргенко Євгенко Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Юргенко Максим Трохимович

7. Адреса заявителя Слобода Червонобова р-н К. С.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Юргенко

10. Голова ради Горбач  
Зав. ЗАГС

Секретар Коваленко  
Регістратор

№ 12

1. Складено „ 11 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульєв Настія Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульєв Сергій Овсійович

7. Адреса заявителя Слобода Червонобова р-н Кіровоградська

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шульєв

10. Голова ради Горбач  
Зав. ЗАГС

Секретар Коваленко  
Регістратор

№ 13

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Росенто Марія Андрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Росенто Марія Григорівна

7. Адреса заявителя Слобода Переяславська р-ну Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Росенто Марія 10. Голова ради Горбунів Секретар М. К.  
Зав. ЗАГС Горбунів Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 10 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Григорій Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Сиротин Григорій

7. Адреса заявителя Слобода Переяславська р-ну Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко Сиротин 10. Голова ради Горбунів Секретар М. К.  
Зав. ЗАГС Горбунів Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 10 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Петро Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Михайло Іванович

7. Адреса заявителя Слобода Переяславська р-ну Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Середа М. 10. Голова ради Горбунів Секретар М. К.  
Зав. ЗАГС Горбунів 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: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

К-Чодітський 1929

148

№ 9

1. Складено „ 24 “ *Січня* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мазур Кирило Трофимов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *76* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ *Січня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кузьменко Микола*

7. Адреса заявителя *С. Чодітський*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *М. Кузьменко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *М. Кузьменко* Секретар Рєєстратор *М. Кузьменко*

№ 10

1. Складено „ 7 “ *Листопада* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайло Іванович Говдохин*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *57* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ *Листопада* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Іванович Говдохин*

7. Адреса заявителя *С. Чодітський, Пучков. району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Михайло* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Михайло* Секретар Рєєстратор *Товбіш*

№ 11

1. Складено „ 12 “ *Листопада* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Майтійко Зот Яковлевич*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *62* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ *Листопада* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Майтійко Микола*

7. Адреса заявителя *С. Чодітський, Пучков. району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Майтійко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Майтійко* Секретар Рєєстратор *Товбіш*

№ 12

1. Складено „ 12 “ *Листопада* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайло Миколайович Савин*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1 1/2 год* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ *Листопада* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Савко Савич*

7. Адреса заявителя *К-Чодітський, Пучков. району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Михайло* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Михайло* Секретар Рєєстратор *Товбіш*

14826

№ 13

1. Складено „ 13 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грабачів Саша Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грабачів Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Нова Іванівка Мукачівського району

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]

№ 14

1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Полтавець Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Полтавець Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Нова Іванівка Мукачівського району

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]

№ 15

1. Складено „ 1 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гришко Оршанка Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гришко Саша Іванович

7. Адреса заявителя с. Нова Іванівка Мукачівського району

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]

№ 16

1. Складено „ 4 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суринко Михайл Олекс.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шакурда Борис Леонидович

7. Адреса заявителя с. Нова Іванівка Мукачівського району

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]

149

№ 17

1. Складено „15“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Павичук Михайло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Грещук Микола Омелянович

7. Адреса заявителя: м. Чоботини Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: Грещук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 18

1. Складено „24“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Василько Яковлєв Накоренюк

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Накоренюк Яков Омелянович

7. Адреса заявителя: с. Чоботини, Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: Накоренюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 19

1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Руденко Микола Савлук

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Руденко Савлук Василь

7. Адреса заявителя: м. Чоботини Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя: С. Руденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 20

1. Складено „5“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Демчишко Світлана Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Демчишко Микола Омелянович

7. Адреса заявителя: с. Чоботини Тернопільського району

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 Секретар Реєстратор: [підпис]



№ 21

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучер Ладимир Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучер Василь Іванович

7. Адреса заявителя п. Чобруків

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Кучер

10. Голова ради Зав. ЗАГС Григор Секретар Рєєстратор Григор

№ 22

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Педанов Марія Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Романенко Євген Іванович

7. Адреса заявителя с. Наїдагайнівська Переяславської район.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Романенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 23

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романенко Тамара Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Романенко Євген Іванович

7. Адреса заявителя с. Наїдагайнівська Переяславської район.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Романенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Т. Романенко

№ 24

1. Складено „ 19 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисюк (Варна) Кудря

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гресько Іван Іванович

7. Адреса заявителя с.п. Чобруків Переяславської 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 Рєєстратор Гресько Іван

№ 25

1. Складено „ 27 “ Квітня місяця 19 29 р. 150

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Росмашико Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Росмашико Василь Іванович

7. Адреса заявителя Майстерська вулиця р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Росмашико

10. Голова ради Зав. ЗАГС Товбачук  
Секретар  
Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горини Олексій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горини Максим Олексійович

7. Адреса заявителя Сп. Мотомки Мещанського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Горини

10. Голова ради Зав. ЗАГС Товбачук  
Секретар  
Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 6 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванченко Олександр Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванченко Людмила Іванівна

7. Адреса заявителя Сп. Мотомки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Іванченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Товбачук  
Секретар  
Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 7 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуденко Наталія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зрадкович Марія

7. Адреса заявителя Сп. Мотомки Мещанського району р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н. Зрадкович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Товбачук  
Секретар  
Реєстратор

15076  
№ 28

1. Складено „ 11 “ травня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соловй Миколай Миколайович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 11 “ травня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Соловй Іван Миколайович  
 7. Адреса заявителя Св. Софійська Переяславська район  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Соловй 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Ловей

№ 29

1. Складено „ 24 “ травня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазур Іван Василь  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мазур Василь  
 7. Адреса заявителя Св. Софійська  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя ВМЗ 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 11 “ червня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазур Сергій Миколайович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Курт Дмитро Павлович  
 7. Адреса заявителя Св. Софійська Переяславська район  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Р. Курт 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Ловей

№ 31

1. Складено „ 13 “ червня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколайович Віктор Миколайович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 13 “ червня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Миколайович Роман  
 7. Адреса заявителя Майбутєвська  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Миколай 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Ловей

157

№ 32

1. Складено „ 21 “ Червень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корній Іван Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корній Максим Васильович

7. Адреса заявителя П. Чодитки Тернопільського району.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Корній

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Швабін

Немає у нас

№ 33

1. Складено „ 7 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павиш Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павиш Миколай Миколайович

7. Адреса заявителя Ст. Чодитки Тернопільського району, Київщина

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ш. Павиш

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Швабін

№ 34

1. Складено „ 16 “ Листопад місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лубчиць Михайло Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопад міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лубчиць Назар Дмитрович

7. Адреса заявителя Стайягайська П. Чодитки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Несторук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Швабін

№ 35

1. Складено „ 1 “ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хмелиць Карп Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хмелиць Миколай Миколайович

7. Адреса заявителя Ст. Чодитки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хмелиць

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

15126

№ 36

1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мондана Папрус Вітвіч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Дмитро Мисинів

7. Адреса заявителя СПМІВРобота, Покровського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Мисинів 10. Голова ради В. В. В. Секретар В. В. В.  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 37

1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демидово Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитро Іванович Іванов

7. Адреса заявителя П. Чобитки, Покровського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Іванов 10. Голова ради В. В. В. Секретар В. В. В.  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 38

1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хмілько Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хмілько Олександр Дмитрович

7. Адреса заявителя П. Чобитки, Покровського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Хмілько 10. Голова ради В. В. В. Секретар В. В. В.  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 39

1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Отруч Арсентій Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Отруч Миколай Іванович

7. Адреса заявителя СП Чобитки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. М. 10. Голова ради С. С. Секретар С. С.  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

182

№ 40

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Міша Іван Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Міша Іван Максимович

7. Адреса заявителя Н. Чодитки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Міша Іван

10. Голова ради Міша Іван Секретар Міша Іван  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 41

1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мішко Роман Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Середня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мішко Роман Степанович

7. Адреса заявителя С. Чодитки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мішко Роман

10. Голова ради Мішко Роман Секретар Мішко Роман  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 42

1. Складено „ 26 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Міша Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Міша Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Чодитки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Міша Іван

10. Голова ради Міша Іван Секретар Міша Іван  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 43

1. Складено „ 28 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочинський Іван Вікторович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочинський Іван Вікторович

7. Адреса заявителя С. Чодитки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кочинський Іван

10. Голова ради Кочинський Іван Секретар Кочинський Іван  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 44/15276

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипівський Іовдоло Сидір Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 19 29 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)

9. Підпис заявителя Пилипівський Іовдоло

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Пилипівський Іовдоло

№

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)

9. Підпис заявителя

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: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

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: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Мазинки

153

№ 1

1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Михайло Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Яковло Якович

7. Адреса заявителя С. Марини, Будинок Соціального району, Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я. Яценко

10. Голова ради Великий Секретар С. Сидорук  
Зав. ЗАГС

№ 2

1. Складено „ 24 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Береза Павло Павлович

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 Береза Павло Павлович

7. Адреса заявителя С. Марини, Будинок Соціального району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Береза

10. Голова ради Великий Секретар С. Сидорук  
Зав. ЗАГС

№ 3

1. Складено „ 12 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковалев Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалев Іванович

7. Адреса заявителя С. Марини, Будинок Соціального району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Ковалев

10. Голова ради Великий Секретар С. Сидорук  
Зав. ЗАГС

№ 4

1. Складено „ 14 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенюсар Володимир Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сенюсар Григорій Дмитрій

7. Адреса заявителя С. Марини, Будинок Соціального району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Сенюсар

10. Голова ради Великий Секретар С. Сидорук  
Зав. ЗАГС



№ 5 1538

1. Складено „16“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ріто Марія Історична

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ріто Васильовна Батюк

7. Адреса заявителя С. Марини, Березівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Ріто*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

*Ріто*

Секретар Реєстратор

*Ріто*

№ 6

1. Складено „11“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роздубидано Чубка Янослава

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Синосар Василь Янович

7. Адреса заявителя С. Марини, Березівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Синосар*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

*Ріто*

Секретар Реєстратор

*Ріто*

№ 7

1. Складено „12“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синосар Василь Янович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Синосар Василь Янович

7. Адреса заявителя С. Марини, Березівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Синосар*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

*Ріто*

Секретар Реєстратор

*Ріто*

№ 8

1. Складено „2“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синосар Василь Янович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Синосар Янович

7. Адреса заявителя С. Марини, Березівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*С. Я. Синосар*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

*Ріто*

Секретар Реєстратор

*Ріто*

№ 9

1. Складено „ 5 “ червня місяця 19 29 р.

184

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасук Ганна Павлова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — — (скільки повних років має) 57 років
5. Коли помер (ла) „ 5 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герасук Микола Миколайович
7. Адреса заявителя С. Марини, Березеловського району
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя А. Герасук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Демин

Секретар Реєстратор Сербук

№ 10

1. Складено „ 6 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасук Катерина Михайлова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герасук Іван
7. Адреса заявителя С. Марини, Березеловського району
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя А. Герасук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Демин

Секретар Реєстратор Сербук

№ 11

1. Складено „ 8 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денало Ганна Демидів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ серпня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денало Федір
7. Адреса заявителя С. Марини, Березеловського району
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Ф. Денало

10. Голова ради Зав. ЗАГС Демин

Секретар Реєстратор Сербук

№ 12

1. Складено „ 8 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Імарецько Василь Григорійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ серпня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Імарецько Григорій
7. Адреса заявителя С. Марини, Березеловського району
8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя І. Імарецько

10. Голова ради Зав. ЗАГС Демин

Секретар Реєстратор Сербук

№ 13

1. Складено „ 11 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дозубуєва Євген Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дозубуєва Іван

7. Адреса заявителя С. Марини, Бердєєвського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дозубуєва

10. Голова ради Валентин  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Сирин

№ 14

1. Складено „ 20 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березин ульян Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березин Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Марини, Бердєєвського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Березин

10. Голова ради Валентин  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Сирин

№ 15

1. Складено „ 31 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рейс Федір Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рейс Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Марини, Бердєєвського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рейс І. І.

10. Голова ради Валентин  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Сирин

№ 16

1. Складено „ 8 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рейс Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рейс Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Марини, Бердєєвського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Валентин  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Сирин

№ 1

1. Складено „ 15 “ Вічня місяця 19 29 р.

185

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гоман Олексій Нафумів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вічня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гоман Нафум

7. Адреса заявителя село Новатиня Курячівського Району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) факти смерті при відомості Секретар Афоні

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор Афоні

№ 2

1. Складено „ 16 “ Вічня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лохайван Ступинів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вічня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лохан Ступин

7. Адреса заявителя село Новатиня Курячівського Району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) факти смерті при відомості Секретар Афоні

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор Афоні

№ 3

1. Складено „ 28 “ Вічня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокос Павло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) мертвнонароджене

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вічня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокос Ілько

7. Адреса заявителя с. Новатиня Курячівського Району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сокос

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор Афоні

№ 4

1. Складено „ 10 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоконь Марія Кирілова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоконь Киріло Іванович

7. Адреса заявителя село Новатиня Курячівського Району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білоконь Киріло

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор Афоні

№ 5 1557

1. Складено „ 13 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковбенко Оксана Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковбенко Григор

7. Адреса заявителя село Ковбачині Пирятинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковбенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Григор

№ 6

1. Складено „ 16 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоконь Марія Назарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоконь Назар

7. Адреса заявителя село Ковбачині Пирятинського 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 Рєєстратор Григор

№ 7

1. Складено „ 16 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Акименко Злата

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Акименко Василь

7. Адреса заявителя село Ковбачині Пирятинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Акименко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 8

1. Складено „ 17 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Круць Марія Савнів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Круць Яков Кирилович

7. Адреса заявителя село Ковбачині Пирятинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Круць Яков

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Григор

№ 9

1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.

186

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Білоконь Савва Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “

Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Білоконь Марія

7. Адреса заявителя

село Ковалівка Купальського 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  
Регистратор

№ 10

1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Омишівська Тимфотея

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “

Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Зарубацька Ірина Василів

7. Адреса заявителя

село Ковалівка Купальського 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  
Регистратор

№ 11

1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Вешняк Марія Федорова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “

Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Вешняк Іван Якович

7. Адреса заявителя

село Ковалівка Купальського 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  
Регистратор

№ 12

1. Складено „ 21 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Буряк Григорій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “

Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Буряк Іванович

7. Адреса заявителя

село Ковалівка Купальського Району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

І. Буряк

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 13 1598

1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петрик Катерина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петрик Іван

7. Адреса заявителя с/о Ковалів Переяславського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петрик І. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ярощук  
Регистратор

№ 14

1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ранис Ольга Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ранис Степан

7. Адреса заявителя с/о Ковалів Переяславського 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 Ярощук  
Регистратор

№ 15

1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білокоз Савва Саврич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білокоз Іноким

7. Адреса заявителя с/о Ковалів Переяславського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Білокоз 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ярощук  
Регистратор

№ 16

1. Складено „ 6 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білокоз Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білокоз Іван

7. Адреса заявителя с/о Ковалів Переяславського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Білокоз 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ярощук  
Регистратор

157

№ 17

1. Складено „ 20 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Василь Тиміш

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микола Тиміш

7. Адреса заявителя с. Ковалівка Кирілово-Лозького Р.о.у.

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 Рєєстратор А. Штанько

№ 18

1. Складено „ 29 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бенедик Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бенедик Яков Якович

7. Адреса заявителя с. Ковалівка Кирілово-Лозького Р.о.у.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Б. Бенедик

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор А. Штанько

№ 19

1. Складено „ 9 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корній Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корній Олександр

7. Адреса заявителя с. Ковалівка Кирілово-Лозького Р.о.у.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Корній

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор А. Штанько

№ 20

1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дузь Самсон Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгало Микола

7. Адреса заявителя с. Ковалівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Довгало

10. Голова ради Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Секретар Рєєстратор А. Штанько



№ 21 15498

1. Складено „ 25 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семинюк Євдокія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семинюк Федор

7. Адреса заявителя 6 Ковалів

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 Регстратор *[підпис]*

№ 22

1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гришко Векла Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Добняк Іван

7. Адреса заявителя 6 Ковалів Інтересівського 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 Регстратор *[підпис]*

№ 23

1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смирновіч Катерина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смирновіч Софія

7. Адреса заявителя 6 Ковалів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 24

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регстратор *[підпис]*

№ 24

1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загороденні Тетяна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роман Євген

7. Адреса заявителя 6 Ковалів

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 Секретар Регстратор *[підпис]*

№ 25

1. Складено „ 4 „ Мовтня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буряк Павло Якович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 4 „ Мовтня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Буряк Яков7. Адреса заявителя 6 Ковалів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я Буряк10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор Афонин

№ 26

1. Складено „ 5 „ Мовтня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лоза Павло Григорович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 5 „ Мовтня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Лоза Григор7. Адреса заявителя 6 Ковалів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор Афонин

№ 27

1. Складено „ 15 „ Мовтня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Слишак Вера Антонова3. Жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 14 „ Мовтня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Слишак Євгенія Антонівна7. Адреса заявителя 6 Ковалів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор Афонин

№ 28

1. Складено „ 1 „ Брудно місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дузє Варвара Григорівна3. Жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 1 „ Брудно міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Дузє Григор7. Адреса заявителя 6 Ковалів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Дузе10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор Афонин

№ 29 1588р 1. Складено „ 23 “ *Березня* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Симон Тарас Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *14* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ *Березня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Симон Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Кобальки*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *С. Симон*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар *С. С.*  
Регістратор

№ 30 1. Складено „ 31 “ *Березня* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Александр Иван Иванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *83* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ *Березня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Александр Иванович*

7. Адреса заявителя *с. Кобальки*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Михайло*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар *С. С.*  
Регістратор

№ 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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар  
Регістратор

№ 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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар  
Регістратор

Львів 1929

189

№ 1

1. Складено „12“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корне Жан Редотів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „11“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корне Редот Жанів

7. Адреса заявителя с. Лецьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Корне Редот

9. Підпис заявителя Корне 10. Голова ради Митко Секретар Мрочко  
Зав. ЗАГС

№ 2

1. Складено „20“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Ганна Степанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „20“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Степан Ганнин

7. Адреса заявителя с. Лецьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Середа Степан

9. Підпис заявителя Середа Степан 10. Голова ради Митко Секретар Мрочко  
Зав. ЗАГС

№ 3

1. Складено „17“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канівець Гарасим Захарків

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „16“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Канівець Микола Якович

7. Адреса заявителя с. Лецьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Канівець Микола

9. Підпис заявителя М. Канівець 10. Голова ради Митко Секретар Мрочко  
Зав. ЗАГС

№ 4

1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димшин Андрей Марків

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „26“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Греденик Жан Жанів

7. Адреса заявителя с. Лецьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Греденик Жан

9. Підпис заявителя Г. Греденик 10. Голова ради Митко Секретар Мрочко  
Зав. ЗАГС

1599р

№ 5 1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канівцевь Паматка Грицькова

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Канівцевь Грицько Крокотів

Адреса заявителя с. Луцьки Переяславської р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Канівцевь Грицько

Підпис заявителя Г. Канівцевь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар М. Ковалевь Реєстратор

№ 6 1. Складено „ 13 “ Травня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Траченко Федорна Іванова

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Травня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Траченко Петро Антонович

Адреса заявителя с. Луцьки Переяславської р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Траченко Петро Антонович

Підпис заявителя П. Траченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар М. Ковалевь Реєстратор

№ 7 1. Складено „ 27 “ Травня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канівцевь Софія Івонина

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Травня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гуєан Андрій Пантешанович

Адреса заявителя с. Луцьки Переяславської р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Гуєан Андрій

Підпис заявителя Г. Гуєан 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар М. Ковалевь Реєстратор

№ 8 1. Складено „ 27 “ Травня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баран Олександр Демид

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Травня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Баран Демид Іванович

Адреса заявителя с. Луцьки Переяславської р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Баран Демид

Підпис заявителя І. Баран 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар М. Ковалевь Реєстратор

162

№ 9

1. Складено „ 16 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каніван Карпо Геронів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Каніван Петро Карпів

7. Адреса заявителя с. Мезьки, Пераяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Каніван Петро

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор М. Шиндлер

№ 10

1. Складено „ 17 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Динчик Ганна Парфенова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Динчик Мосій Демидів

7. Адреса заявителя с. Мезьки, Пераяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Динчик Мосій

9. Підпис заявителя Динчик Мосій заяв.  
Міс. розписався  
М. Шиндлер

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор М. Шиндлер

№ 11

1. Складено „ 18 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обчаренко Устя Арешова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Обчаренко Михайло Андрій

7. Адреса заявителя с. Мезьки, Пераяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Обчаренко Михайло

9. Підпис заявителя М. Обчаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор М. Шиндлер

№ 12

1. Складено „ 22 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буряк Нонталка Пешнова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буряк Михайло Парфенів

7. Адреса заявителя с. Мезьки, Пераяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив

9. Підпис заявителя Буряк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор М. Шиндлер

169/6  
№ 13

1. Складено „ 28 “ Червня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канівцев Маруся Костова

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 27 “ Червня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Канівцев Костя Чобушів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Канівцев Костя

Підпис заявителя Канівцев

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Франко

№ 14

1. Складено „ 3 “ Липня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жанецько Ганна Грицькова

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Жанецько Грицько Петрів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Жанецько Грицько

Підпис заявителя Г. Жанецько

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Франко

№ 15

1. Складено „ 17 “ Липня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жмищенко Варка Селекандерова

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 17 “ Липня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Жмищенко Степан Трофимів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Жмищенко Степан

Підпис заявителя Жмищенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Франко

№ 16

1. Складено „ 21 “ Липня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайка Василь Трофимів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 21 “ Липня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пашацута Петро Федорів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лично заявив Пашацута Петро

Підпис заявителя П. Пашацута

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Франко

№ 17

1. Складено „ 6 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обваренко Паматена Павлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Обваренко Федор Павлів

7. Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Обваренко Федор

9. Підпис заявителя ф. Обваренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Я. Яцидз Рєєстратор

№ 18

1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Лупина Михайл

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Трохим Олександр

7. Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Коваленко Трохим

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Я. Яцидз Рєєстратор

№ 19

1. Складено „ 11 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канівець Степан Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Канівець Настя Потанова

7. Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Канівець Настя

9. Підпис заявителя Канівець Н.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Я. Яцидз Рєєстратор

№ 20

1. Складено „ 11 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краєовський Іван Федотів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краєовська Софія Ірковина

7. Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявила Краєовська Софія

9. Підпис заявителя Краєовська Софія за неписан. розпис 2. Канівець

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Я. Яцидз Рєєстратор



16726  
№ 21

1. Складено "12" листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Франівець Жан Пантимонів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) "11" листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Франівець Пантимон Данилів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лице заявив Франівець Пантимон

Підпис заявителя П. Кашуба

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Янукевич

№ 22

1. Складено "22" листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Франівець Іовдим Антонів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) "22" листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Янукевич

№ 23

1. Складено "26" листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Машиок Жан Марасів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) "26" листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Машиок Марас Павлів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лице заявив Машиок Марас

Підпис заявителя П. Машиок

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Янукевич

№ 24

1. Складено "5" грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Франівець Петро Гришковів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) "4" грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Франівець Гришко Прокопів

Адреса заявителя с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.

Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лице заявив Франівець Гришко

Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Я. Янукевич

№ 25

1. Складено „26“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шана Маруся Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шана Василь Петрів

7. Адреса заявителя в. Луцьки Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Шана Василь

9. Підпис заявителя Шана

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор М. Шандра

№ 26

1. Складено „27“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камбець Ганна Сергійівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камбець Сергій Прокопів

7. Адреса заявителя в. Луцьки Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Камбець Сергій

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор М. Шандра

№ 27

1. Складено „30“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хотян Нотанка Яковина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хотян Василь Якович

7. Адреса заявителя Луцьки Переяславського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доментів) Лично заявив Хотян Василь

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор М. Шандра

№

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 №№ доментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

426

1829

Форма № 20.

**КНИГА ЗАПИСІВ**  
**АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ**  
за 1929 рік

**ПРО СМЕРТЬ**

з 1/2 до 1/2 з № 1 до № -

перший

*Лідсінска*  
*селища*  
*Ружинського району*

прим.

№ 1

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шингар Наталія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шингар Антон м.

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Франк смертної відомості Сабрат

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор П. Зав.

№ 2

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчанець Іван Карпов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Турчанець Карп м.

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Франк смертної відомості Сабрат

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор П. Зав.

№ 3

1. Складено „ 20 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпов Іван Федоров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпов Федор Іван.

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Франк смертної відомості Сабрат

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор П. Зав.

№ 4

1. Складено „ 22 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанович Михайло Іван.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 95 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Забіяко Степан Іванович

7. Адреса заявителя с. Підсілля Рогинська Р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Франк смертної відомості Сабрат

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор П. Зав.

10326

№ 5

1. Складено „24“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бобан Михайл Іванов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бобан Карпо Михайлович*

7. Адреса заявителя *С. Підєїнського району*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *невідома смерть*

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради *Мерен* Секретар *Т. Зань*  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 6

1. Складено „8“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Галушка Олександр Ів.*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *60* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Келісний Зв'язко*

7. Адреса заявителя *С. Підєїнського*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *франт. Смертвом відомо С. р.*

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради *Міше* Секретар *Т. Зань*  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 7

1. Складено „17“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Керенеза Оксана*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *65* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Забіяна Заврина Іван*

7. Адреса заявителя *С. Підєїнського*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *франт. Смертвом відомо С. р.*

9. Підпис заявителя *Забіяна*

10. Голова ради *Міше* Секретар *Т. Зань*  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 8

1. Складено „21“ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Забіяна Семен Іванов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *87* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Забіяна Іван Іванов*

7. Адреса заявителя *С. Підєїнського*

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *франт. Смертвом відомо С. р.*

9. Підпис заявителя *З. І.*

10. Голова ради *Міше* Секретар *Т. Зань*  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 9

1. Складено „ 23 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цокуренин Савна Район.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цокуренин Канярин

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Грати надруковані Смерть відомо сагунат.

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Міхе Секретар Взаор  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 10

1. Складено „ 1 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бован Митена

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бован Каро Митена

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Грати смерть відомо сагун.

9. Підпис заявителя Митена

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар Взаор  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 11

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халева Муси Кичуров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Халева Смерть Муси

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Халева

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар Взаор  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 12

1. Складено „ 17 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Троцан Григорій Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лазоренко Кирило Др.

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар Взаор  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 13

1. Складено „ 2 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Поштавен Франко Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Поштавен Микола Миколайович

7. Адреса заявителя с. Підвиштя, Рівненський повіт

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 4 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зозуля Марія Ігнатовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зозуля Радислав Ігнатович

7. Адреса заявителя с. Кішарів, Млинівський повіт, Чернівецька губернія

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 22 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воробийко Федор Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воробийко Федор Миколайович

7. Адреса заявителя с. Підвиштя, Рівненський повіт

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
не відомо

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 26 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кирикеза Генри Федотович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кирикеза Максим Генрич

7. Адреса заявителя с. Підвиштя, Рівненський повіт

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 17

1. Складено „ 30 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлів Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлів Іван Іосифович

7. Адреса заявителя с. Нісінне Червонол. району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Староє

9. Підпис заявителя І. Михайлів

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. М.

Секретар Рєєстратор

№ 18.

1. Складено „ 6 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матюк Іван Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матюк Іван Максимович

7. Адреса заявителя с. Нісінне Червонол. району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Нісінне

9. Підпис заявителя І. Матюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. М.

Секретар Рєєстратор І. Задніч

№ 19.

1. Складено „ 3 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турецький Петро Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Турецький Іван Олександрович

7. Адреса заявителя с. Нісінне Червонол. району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя Турецький

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. М.

Секретар Рєєстратор

№ 20.

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курецький Степан Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. ч. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курецький Олександрович

7. Адреса заявителя с. Гидіш Червонол. району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя Курецький

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. М.

Секретар Рєєстратор



16576

№ 21

1. Складено „ 14 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романов Василь Сидоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Юрій Іванов

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) факт. на. смерті відомо місцеві

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 22

1. Складено „ 20 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плюгів Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лазаренко Іванов Ів

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) факт. смерті відомо

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 23

1. Складено „ 31 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Михайло Пилип

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Пилип Іванович

7. Адреса заявителя с. Підсілля

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) факт. смерті відомо

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 24

1. Складено „ 11 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Ілько Іванов

7. Адреса заявителя с. Підсілля Терещівська район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) факт. смерті смертні відомо

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради \_\_\_\_\_ Секретар \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС Реєстратор \_\_\_\_\_

№ ~~25~~ 25

1. Складено „14“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стетанко Гетья

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Забіяка Дмитро Василь

7. Адреса заявителя С. Пидешиє Терещівський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть смерті смерті відомо

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_ 10. Голова ради Шен Секретар  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор

№ 26

1. Складено „28“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесник Марія Захарів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колесник Захарія Гризич

7. Адреса заявителя С. Пидешиє

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть смерті смерті відомо

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_ 10. Голова ради Шен Секретар  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор

№ 27

1. Складено „25“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малютка Андрій Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 тижні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Малютка Іван Артемов

7. Адреса заявителя С. Пидешиє Терещівський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть смерті смерті відомо

9. Підпис заявителя Малютка Іван 10. Голова ради Шен Секретар  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор

№ 28

1. Складено „6“ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забіяка Дмитро Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Забіяка Дмитро Василь

7. Адреса заявителя С. Пидешиє Терещівський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть смерті смерті відомо

9. Підпис заявителя Забіяка Д. 10. Голова ради Шен Секретар  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коштовець Микола Свирідович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коштовець Свирід Коштовець

7. Адреса заявителя С. М. Миколаївська Шкільна Школа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерть Свиріда Миколи

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№

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 Рєєстратор

№

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 Рєєстратор

№

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 Рєєстратор

166

Форма № 20.

**КНИГА ЗАПИСІВ**  
АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ  
за 192 *9* рік  
**ПРО СМЕРТЬ**

з / до / з № до №

перший

*М. Мариничев*  
*ср*

прим.

№ 3

1. Складено „ 4 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зоренко Павло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зоренко Іванович

7. Адреса заявителя М. Карпівщини Переміського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зоренко І.

10. Голова ради Митин Секретар Трухан  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 4

1. Складено „ 4 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Келок Михайло Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Келок Сергій Євдокимович

7. Адреса заявителя М. Карпівщини Переміського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сікелюк

10. Голова ради Митин Секретар Трухан  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 5

1. Складено „ 28 “ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мотоманів Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя С.М. Карпівщина Мотоманів Іванович

7. Адреса заявителя С.М. Карпівщина Переміський район. К.Р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мотоманів

10. Голова ради Мотоманів Секретар Трухан  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 6

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзарь Сергій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзарь Іванович

7. Адреса заявителя М. Карпівщини Переміського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кобзарь

10. Голова ради Митин Секретар Трухан  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 87

1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорій Камішич Євдоким*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *21* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ *Квітень* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Григорій Іванов Досиць*

7. Адреса заявителя *Миколаївська вулиця 10*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Григорій*

10. Голова ради *Мурза* Секретар *Григорій*  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 88

1. Складено „ 22 “ *Квітень* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорій Григорійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *15* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ *Квітень* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Григорій Григорійович*

7. Адреса заявителя *С. Миколаївська вулиця 10*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради *Мурза* Секретар *Григорій*  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 89

1. Складено „ 30 “ *Квітень* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Богданович Михайло*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *63* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ *Квітень* міс. 1929 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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради *Мурза* Секретар *Григорій*  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 10

1. Складено „ 9 “ *Травня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Петренко Камішич Котішова*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *2 р.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *Травня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Петренко Котіш Касимович*

7. Адреса заявителя *Синьжарський Переяславського району*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Петренко*

10. Голова ради *Мурза* Секретар *Григорій*  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 11

1. Складено „ 3 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвійчук Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матвійчук Григорій

7. Адреса заявителя с. М. Карпати Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Матвійчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 12

1. Складено „ 14 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасимук Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Герасимук Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя с. Карпати Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Герасимук

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 13

1. Складено „ 14 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дришченко Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дришченко Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя с. М. Карпати Тернопільського району

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]

№ 14

1. Складено „ 8 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучеренко Ірина Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучеренко Ірина Федорівна

7. Адреса заявителя с. Карпати Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кучеренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

16826

№ 15

1. Складено „ 5 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Осенда Нахимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Н (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Нахимир Семенов

7. Адреса заявителя С. М. Каратунць Переяславський рай.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Мищенко

10. Голова ради Кучук Секретар Ткаченко  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 16

1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майвистко Ван Осипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Майвистко Осенда Осипов

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Мищенко

10. Голова ради Кучук Секретар Ткаченко  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 17

1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисинь Іван Федорович Микитина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ? (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисинь Євдокія Каленичів

7. Адреса заявителя С. М. Каратунць Переяславський рай.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мисинь

10. Голова ради Ткаченко Секретар Ткаченко  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 18

1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сребицького Михайлій Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сребицького Марія Степанів

7. Адреса заявителя С. М. Каратунць Переяславський рай.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сребицька М.

10. Голова ради Ткаченко Секретар Ткаченко  
Зав. ЗАГС Рєвстратор



№ 19

1. Складено „17“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мика Миколайка Нестерова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мика радикон Сашинців

7. Адреса заявителя М. Карамузи Неземлявського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Р. Мика

10. Голова ради Курдюк Секретар Трохимчук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20

1. Складено „19“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колод Марія Вардрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колод Вардровна Давидівна

7. Адреса заявителя М. Карамузи Неземлявського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колод

10. Голова ради Курдюк Секретар Трохимчук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 21

1. Складено „22“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луценко Кирило Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Луценко Лавра Кирилів

7. Адреса заявителя М. Карамузи Неземлявського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Луценко

10. Голова ради Курдюк Секретар Трохимчук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22

1. Складено „24“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучук Іван Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Метеміада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучук Митрофан Іванів

7. Адреса заявителя М. Карамузи Неземлявського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кучук

10. Голова ради Курдюк Секретар Трохимчук  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23

1. Складено „24“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Житомирська Ганна Сарисова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Двошник Наталіємилла З

7. Адреса заявителя Сімкартинська Кривого р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Двошник*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*Куря*

Секретар  
Регістратор

№ 24

1. Складено „2“ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Селизюк Зоя Терешко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ Трудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошесь Величко Ситанис

7. Адреса заявителя Сімкартинська Кривого р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Кошесь*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

*Трунь*

№ 25

1. Складено „22“ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борнко Микола Артемів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Трудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Борнко Артем Лаврів

7. Адреса заявителя М-Картинська Веремшав р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Борнко*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

*Трунь*

№

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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*Куря*

Секретар  
Регістратор

147

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вергунівська рада Переяславський району Київської округи	1	Прізвище <u>Тимоша Р-а</u> Ім'я <u>Хи́м-А-а</u> По батькові <u>Сєр-г-і-й-о-ва</u>	№ <u>1</u>
	2	" 1 " січня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>31. Грудня</u> місяця 19 <u>29</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>80</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19 <u>   </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>   </u> » років; Вік матері « <u>   </u> » років.				
6	Громадянство <u>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської окр. Переяславск р. С. Колош-Вергун.</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні сина</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Ву хліборобств</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в своєму господарстві</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № <u>   </u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого <u>   </u>				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вергунівська рада Переяславський району Київської округи	1	Прізвище <u>Мамзуба</u> Ім'я <u>Софія</u> По батькові <u>Іванова</u>	№ <u>2</u>
	2	" 5 " січня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>4 " січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>   </u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>22</u> " місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>Софія</u> б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.				
6	Громадянство <u>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в. Колош-Вергун, Переяславск р.</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Ву хліборобств</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у своєму господарстві</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від кору.</u> (додано лікарську довідку № <u>   </u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого <u>   </u>				

13	Адреса заявника	<i>С. Потош - Рудич, Тобрув славський.</i>
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Месинг</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>С. Потош - Рудич, Тобрув славський.</i>
14	Підпис заявника	<i>Мван Мамтеура Ефимів</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Месинг</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>П. Верушівська</u>	Прізвище <u>Воловий</u>	№ <u>3</u>
	Району <u>Борзешанський</u>	Ім'я <u>Катерина</u>	
2	Округи <u>Київської</u>	По батькові <u>Низингорова</u>	
	Дата смерті <u>9 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>9 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>8</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>Українка</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в. Волово-Веруши, Борзешанський.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батька.</u>	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні))	<u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>У своєму господарстві.</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від коху.</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>П. Верушівська</u>	Прізвище <u>Святенко</u>	№ <u>4</u>
	Району <u>Борзешанський</u>	Ім'я <u>Танна</u>	
2	Округи <u>Київської</u>	По батькові <u>Ізраємова</u>	
	Дата смерті <u>12 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>12 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>1 1/2</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: перш, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство	<u>Українка</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в. Волово-Веруши, Борзешанський.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батька.</u>	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні))	<u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>У своєму господарстві.</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від коху.</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	№ 6. Володимир-Вулиця, Березняківська р.	
14	Підпис заявника	Марко Савицький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мисиня
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Володимир-Вулиця, Березняківська р.	
14	Підпис заявника	Святенко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мисиня
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Р. Вершинец рада	1	Прізвище <u>Тосий</u>	№ <u>5</u>
	Червона район		Ім'я <u>Лук'ян</u>	
2	Кмвської округи	2	По батькові <u>Федарт</u>	
	13. січня місяця 1930 року		Помер(ла) 13. січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>18</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>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С.Толоми-Вулиця, Червона р.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам.</u>			
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У своєму господарстві</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від застуди</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Р. Вершинец рада	1	Прізвище <u>Верещук</u>	№ <u>6</u>
	Червона район		Ім'я <u>Галина</u>	
2	Кмвської округи	2	По батькові <u>Олександрова</u>	
	16. січня місяця 1930 року		Помер(ла) 16. січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>3 1/2</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>Українка</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С.Толоми-Вулиця, Червона р.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>			
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У своєму господарстві</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від коху</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Голова - Веруши, Бережанський р.
14	Підпис заявника	Богдан Гаврилюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Мисинь
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Голова - Веруши, Бережанський р.
14	Підпис заявника	С. Верещук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Мисинь
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



138 14

№ 7

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Вернунівська рада	Прізвище	Одиченко
	Корсунівський району	Ім'я	Василь
2	Корсунівський округи	По батькові	Корнєв
	16 " січня місяця 1930 року	Помер(ла)	16 " січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 1 » (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>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коломи Веруки, Корсунівський округ.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримувал батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>В с.г. Кошуні.</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від кофу.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Вернунівська рада	Прізвище	Глоба
	Корсунівський району	Ім'я	Іван
2	Корсунівський округи	По батькові	Грегорів
	16 " січня місяця 1930 року	Помер(ла)	15 " січня місяця 1930 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 "10" " березня" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 7 б) Вік батька « 48 » років; Вік матері « 46 » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с.п. Веруки, Корсунівський округ.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від кофу.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	172/2 В. Голосом-Везирин, Президентовою
14	Підпис заявника	Везирин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Миссинг -
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Голосом-Везирин, Президентовою
14	Підпис заявника	Голова Федор Коржанич не знає місця
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Миссинг -
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Н. Веруни́ський рада Кіровоградської району Київської округи	1	Прізвище <u>Болбот</u> Ім'я <u>Нонтанка</u> По батькові <u>Федорова</u>	№ <u>189</u>	
	2	<u>30 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>30 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1 1/2</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>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Володи-Веруни, Кіровоградської</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від себебодобств.</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У своєму господарстві.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від коху</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Н. Веруни́ський с. рада Кіровоградської району Київської округи	1	Прізвище <u>Бочко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Олексій</u>	№ <u>10</u>	
	2	<u>2 Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>2 Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6 місяців</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « <u>18</u> » років; Вік матері « <u>18</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Володи-Веруни, Кіровоградської</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від себебодобств.</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У своєму господарстві.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від слабості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	<i>диф</i> в. Волоч-Верхня, Бурашівського
14	Підпис заявника	<i>Бондом Федор А</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Мешинг</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>в. Волоч-Верхня, Пурешівського р.</i>
14	Підпис заявника	<i>Гришко Микола</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Мешинг</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Веринська рада Терезіславського району Рівської округи		1	Прізвище <u>Миколаєнк</u> Ім'я <u>Катерина</u> По батькові <u>Васильова</u>	№ <u>11</u> 19 <u>30</u>
„15” <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „15” <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> 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 „24” місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « <u>26</u> » років; Вік матері « <u>21</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українці.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Болом - Верини, Терезіславський.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько.</u>		
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарював у себе.</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Веринська рада Терезіславського району Рівської округи		1	Прізвище <u>Чорний</u> Ім'я <u>Параска</u> По батькові <u>Іванова</u>	№ <u>12</u> 19 <u>30</u>
„2” <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „2” <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>62</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....” місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « - » років; Вік матері « - » років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Болом - Верини, Терезіславський.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама.</u>		
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарювала у себе.</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від серцевої</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	11590 С. Покот-Веруни, Корсачівський
14	Підпис заявника	В. М. Золотий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор М. М. М.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Покот-Веруни, Корсачівський
14	Підпис заявника	Д. Горський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор М. М. М.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ч. Верунівська рада	1	Прізвище <u>Бобот</u>	№ <u>13.</u>
	Терезопольський району		Ім'я <u>Іван</u>	
	Китівської округи		По батькові <u>Трохимович</u>	
2	2. Березня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>24</u> <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>7</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: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство	<u>українець.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Верунів.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утримання батька</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>вигук на безробіття</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе господарював</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вигук на безробіття</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ч. Верунівська рада	1	Прізвище <u>Бобот</u>	№ <u>14.</u>
	Терезопольський району		Ім'я <u>Юрій</u>	
	Китівської округи		По батькові <u>Трохимович</u>	
2	2. Березня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>24</u> <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>4</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: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство	<u>Українець.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Володи-Верунів, Терезопольський</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримував батька</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>вигук на безробіття</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював у себе.</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вигук на безробіття</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Полон-Вергунки, Терещівський
14	Підпис заявника	Некисько
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Месинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Полон-Вергунки, Терещівський
14	Підпис заявника	Некисько
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Месинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Верутицької с-рада		Прізвище	Одичаків	№ 15	
	Черкаський району		Ім'я	Василь		
	Київської округи		По батькові	Андрійов		
	„ 4 „ Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	„ 3 „ Березня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 27 » (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: перш, друга, або .. б) Вік батька « .. » років; Вік матері « .. » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могош-Верути, Черкаський повіт.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгн. вогнистий легень</u> (додано лікарську довідку № .. ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Верутицької с-рада		Прізвище	Кравченко	№ 16	
	Черкаський району		Ім'я	Варка		
	Київської округи		По батькові	Гарбузова		
	„ 7 „ Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	„ 7 „ Березня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 1/2 » (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: перш, друга, або .. б) Вік батька « .. » років; Вік матері « .. » років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могош-Верути, Черкаський повіт.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувал сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе власн. дачі			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгн. сухотти</u> (додано лікарську довідку № .. ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	17497 Г. Вершин, Терезопольський р.
14	Підпис заявника	Ожмиць
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Полон Вершин, Терезопольський р.
14	Підпис заявника	Г. Крайчик
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Наркорсик</u>	№ <u>277</u>
	Ім'я <u>Микола</u>	
2	По батькові <u>Ван. в.</u>	Помер(ла) <u>12. Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Прізвище <u>Наркорсик</u>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <u>3</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>Українець</u>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в. Бочан-Возуни, Березнявський</u>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>власн. усеба</u>
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вг. коху.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Миколашик</u>	№ <u>18</u>
	Ім'я <u>Іван</u>	
2	По батькові <u>Троном. в.</u>	Помер(ла) <u>15. Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Прізвище <u>Миколашик</u>	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4 Вік « <u>27</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>Українець</u>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в. Бочан-Возуни, Березнявський</u>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював усеба</u>
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вг. мислення</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

3	Адреса заявника	1588 с. Толоми-Вулиця, Березславський
14	Підпис заявника	Микола
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Микола
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Толоми-Вулиця, Березславський
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Микола
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Ч. Веринська рада Перещавський району Ришівської округи	1	Прізвище <u>Тимоша</u> Ім'я <u>Павло</u> По батькові <u>Федотюва</u>	№ <u>19</u>
2		<u>17</u> " <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>17</u> " <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</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 <u>   </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « <u>   </u> » років; Вік матері « <u>   </u> » років.				
6	Громадянство		<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Покот - Верини, Перещавський р.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		<u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарював у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від слабості.</u> (додано лікарську довідку № <u>   </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>   </u>				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Ч. Веринська рада Перещавський району Ришівської округи	1	Прізвище <u>Кравченко</u> Ім'я <u>Трицко</u> По батькові <u>Іванов.</u>	№ <u>20</u>
2		<u>5</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>5</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>   </u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>23</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>17</u> » років.				
6	Громадянство		<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Покот - Верини, Перещавський р.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>на утриманні матері</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		<u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарював у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від слабості.</u> (додано лікарську довідку № <u>   </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>   </u>				

Адреса заявника	м. Київ в. Погоди-Возуни, Червоноармійська.
Підпис заявника	В. Глоба
5 Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>М. М. М.</i>
16 Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13 Адреса заявника	в. Погоди-Возуни, Червоноармійська.
14 Підпис заявника	Глоба
15 Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>М. М. М.</i>
16 Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вершунська рада Переславський району Київської округи		1	Прізвище <u>Одичко</u> Ім'я <u>Наталія</u> По батькові <u>Самосильна</u>	№ <u>21</u>	
	„9“ <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „9“ <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>75</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>Україна</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Мологи-Вершун, Переславський р. Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на чужині сина</u>				
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у власному господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>вг старості.</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вершунська рада Переславський району Київської округи		1	Прізвище <u>Толбот</u> Ім'я <u>Степан</u> По батькові <u>Тлатомт.</u>	№ <u>22</u>	
	„10“ <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „10“ <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> 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 „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>8</u> б) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>34</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Толоми-Вершун, Переславський р.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на чужині батька</u>				
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у власному господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>вг слабості.</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

мар

13	Адреса заявника	С. Погоди-Врун, Гурденавського.	
14	Підпис заявника	Иван Одинок	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Иванескич
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Погоди-Врун, Гурденавського.	
14	Підпис заявника	Иванескич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Иванескич
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Верутивська рада	1	Прізвище	Накоренок	№ 23
	Перезславського району		Ім'я	Каленник	
	Кувської округи		По батькові	Йосиф	
2	„11. Квітня“ місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10. Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 42 » (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	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Пологи-Водичи, Перезславського р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгосподарстві</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Верутивська рада	1	Прізвище	Босній	№ 24
	Перезславського району		Ім'я	Грицько	
	Кувської округи		По батькові	Вавжин	
2	„11. Квітня“ місяця 1930 року	2	Помер(ла)	13. Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 1/2 » (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	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Пологи-Водичи, Перезславського р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Від господарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгосподарстві</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

18146

13	Адреса заявника	С. Волош-Вершин, Предсавітнор.
14	Підпис заявника	Д. Ожинец
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Волош-Вершин, Предсавітнор
14	Підпис заявника	Мих. Босый
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Н. Веруцьвеса рада	1	Прізвище <u>Кравченко</u>	№ <u>25</u>
	Червоний району		Ім'я <u>Ганна</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Олексійовна</u>	
2	<u>22 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>22 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>35</u> » (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 вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Новом-Веруцьк, Червоний району.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>Від землеробства.</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (в'їлі)	<u>Господарював у себе.</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті <u>не ардом</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Веруцьвеса рада	1	Прізвище <u>Божко</u>	№ <u>26</u>
	Червоний району		Ім'я <u>Іван</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Пилип.</u>	
2	<u>23 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>23 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «.....» (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 вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері: «.....» років.			
6	Громадянство	<u>Українець.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Новом-Веруцьк, Червоний району.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>Від землеробства.</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (в'їлі)	<u>Господарював у себе.</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті <u>внє слабости.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	В. Погоди - Вулиця, Президентовоу
14	Підпис заявника	Субверсити М. Кравченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Погоди - Вулиця, Президентовоу
14	Підпис заявника	П. Бочко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вергуновська рада		Прізвище Кузьменко		№ 27	
	Перещавський району		Ім'я Павло			
	Київської округи		По батькові Олександр			
	30 квітня місяця 1930 року		2 Помер(ла) 30 квітня місяця 1930 року			
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 3 1/2 » (скільки повних років має)			
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 27 » років.					
	6 Громадянство		Українець			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Новом-Вздуки, Перещавський округ.			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував сам			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)		Від землеробства			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Вер. Кооп. «Травні»			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Невдома.				
(додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вергуновська рада		Прізвище Глоба		№ 28	
	Перещавський району		Ім'я Артем			
	Київської округи		По батькові Георгій			
	1 травня місяця 1930 року		2 Помер(ла) 30 квітня місяця 1930 року			
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 73 » (скільки повних років має)			
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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		Українець			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Новом-Вздуки, Перещавський округ.			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував сам			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)		Від землеробства			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарює у себе			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Від старості				
(додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	1837/6 в. Потош-Верути, Пудиславського
14	Підпис заявника	Гудзменко С.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мессинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Потош-Верути, Пудиславського
14	Підпис заявника	Гудзменко С.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мессинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Веринтвська рада П. Гривсиавська району Ревської округи		1	Прізвище <u>Глоба</u> Ім'я <u>Оксана</u> По батькові <u>Говденкова</u>	№ <u>29</u>	
	<u>2</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>1</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>11</u> » (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 вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>В. Писон-Верини, П. Гривсиавської.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від самотужки</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <u>Господарював у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від застуди</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого _____				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Веринтвська рада П. Гривсиавська району Ревської округи		1	Прізвище <u>Пеленко</u> Ім'я <u>Ганна</u> По батькові <u>Іванова</u>	№ <u>30</u>	
	<u>2</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>2</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>Чотири</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ <u>19</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « <u>15</u> » років; Вік матері « <u>19</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>В. Писон-Верини, П. Гривсиавської.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від самотужки</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <u>Господарював у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від кашлюка.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого _____				

1847

13	Адреса заявника	С. Полон-Вурми, Терезинівка.
14	Підпис заявника	И. Глоба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мессинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Полон-Вурми, Терезинівка.
14	Підпис заявника	И. Глоба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мессинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вергунівська рада Терезопольського району Київської округи		1	Прізвище <u>Гюба</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Кудимов</u>	№ <u>31</u>	
	4 травня місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>3 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>3 1/2</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>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в. Новом. Вергун, Терезопольського р.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарює у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від застуди.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого _____				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вергунівська рада Терезопольського району Київської округи		1	Прізвище <u>Одонець</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Пилипчик.</u>	№ <u>32</u>	
	4 травня місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>4 травня</u> місяця 19 <u>30</u> 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 „ <u>22</u> “ <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « <u>24.</u> » років; Вік матері « <u>20</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в. Новом. Вергун, Терезопольського р.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарює у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдалим.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого _____				

13	Адреса заявника	С. Голот-Взруки, Терезинського.
14	Підпис заявника	Люба Курчик
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Голот-Взруки, Терезинського.
14	Підпис заявника	О. Димас
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вершівська рада П'ятикратний району Київської округи		1	Прізвище <u>Глоба</u> Ім'я <u>Гарника</u> По батькові <u>Деліштова</u>	№ <u>33</u>	
	5 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>3 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>42</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>Українка</u>			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. П. Вершів, П'ятикратний</u>			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сама</u>			
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в господарстві у себе</u>			
	11		Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12		Зазначити докладно причину смерті <u>вд утоплення</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вершівська рада Перелісловський району Київської округи		1	Прізвище <u>Антоненко</u> Ім'я <u>Ювдола</u> По батькові <u>Петрович</u>	№ <u>34</u>	
	13 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>13 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1</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 <u>7 літ дівчина</u> б) Вік батька « <u>31</u> » років; Вік матері « <u>31</u> » років.					
	6		Громадянство <u>Українка</u>			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. П. Вершів, Перелісловський</u>			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на уязі машині Гаюков</u>			
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>хліборобства</u>			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у власному господарстві</u>			
	11		Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12		Зазначити докладно причину смерті <u>хвороба корю</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Полом-Веручи, Перемишлявський
14	Підпис заявника	М. Матієв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Полом-Веручи
14	Підпис заявника	П. Антоненко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Р. Вернутава рада	1	Прізвище	Каміток	№ 35
	Кривської району		Ім'я	Мотря	
	Ривської округи		По батькові	Васильова	
2	20 травня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 19 » (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	України			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Погом-Веруши, Кривської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від народження.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Р. Вернутава рада	1	Прізвище	Веруши	№ 36
	Кривської району		Ім'я	Автомон	
	Ривської округи		По батькові	Павлів.	
2	28 травня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 61 » (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	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Погом-Веруши, Кривської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	187/6 С. Володимирів, Будинок-Володимирів.
14	Підпис заявника	Катиний Іван
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Тодушев
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Володимирів, Будинок-Володимирів.
14	Підпис заявника	Тодушев
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Тодушев
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1873  
324  
37

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	п. Вершнівка с. рада	1	Прізвище <u>Мавлик</u>	№ <u>324</u>
	Переславський району		Ім'я <u>Трицько</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Давидович</u>	
2	„4“ Червня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „4“ Червня місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>        </u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>10</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>        </u> “ б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>22</u> » років.			
6	Громадянство <u>Українець.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>м. Олександрів</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьком</u>			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>портняжничий</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Олександрів, Арм. Окр.</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	п. Вершнівка с. рада	1	Прізвище <u>Антонетто</u>	№ <u>38</u>
	Переславський району		Ім'я <u>Оскар</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Іванович</u>	
2	„17“ Червня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „16“ Червня місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>66</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>        </u> “ місяця 19 <u>        </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>        </u> “ б) Вік батька « <u>        </u> » років; Вік матері « <u>        </u> » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>О. Писан-Вершні, Переславський.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам.</u>			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе.</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгд ст. 20 ст. 1</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

18826

13	Адреса заявника	Смакичко, Арм. Оуп.
14	Підпис заявника	Менісо мента
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Турга</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Толоч. Водуна, Періславський.
14	Підпис заявника	Талочко ср.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Мисин</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ч. Веринська рада	Прізвище	Демиденко	189 33 № 39
	Кривецького району	Ім'я	Петро	
2	Кривецької округи	По батькові	Валент	
	24 грудня місяця 1930 року	Помер(ла)	24 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 1/2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 13 - б) Вік батька « - » років; Вік матері « - » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Пологи - Верини, Кривецького району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Восподарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від слабості.</u> (додано лікарську довідку № - ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ч. Веринська рада	Прізвище	Миколасенко	40 №
	Кривецького району	Ім'я	Кривська	
2	Кривецької округи	По батькові	Петриво	
	28 грудня місяця 1930 року	Помер(ла)	28 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 1/2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених 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	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Пологи - Верини, Кривецького району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Восподарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від слабості.</u> (додано лікарську довідку № - ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	18976 С. Полон-Веруши, Председатель.
14	Підпис заявника	Немає підпису.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Месинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Полон-Веруши, Председатель.
14	Підпис заявника	ЛТ Мико
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Месинг
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

190  
39  
411  
№

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

П. Веринівська рада  
Кривеливський району  
Киввертні округи

Прізвище Одичко  
Ім'я Ніна  
По батькові Микитівна

29 Червня місяця 1930 року

Помер(ла) 28 Червня місяця 1930 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 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або - б) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Коломи-Верини, Кривеливський р.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував батько.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Усп. Коопат. "Кривеливський"

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті Від самогубства. (додано лікарську довідку № - ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого -

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

П. Веринівська рада  
Кривеливський району  
Киввертні округи

Прізвище Блишча  
Ім'я Маруся  
По батькові Оксентіївна

1. Листопада місяця 1930 року

Помер(ла) 1. Листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 80 » (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 Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Коломи-Верини, Кривеливський р.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував племінник

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарював у себе.

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті Від самогубства. (додано лікарську довідку № - ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого -

13	Адреса заявника	19076 в Болоди-Взрути, Предславського
14	Підпис заявника	М. Дашу
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в Болоди-Взрути, Предславського
14	Підпис заявника	Шинкаренко Іванко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вернутаєвська рада Передславський району Київської округи	1	Прізвище <u>Мистора</u> Ім'я <u>Андрій</u> По батькові <u>Несторів.</u>	№ <u>43</u> 191
	2	8 " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>7</u> " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>76</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	<u>Українець</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Коломи-Вертуни, Передславський р.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував син</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від чистого виробства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарював у себе.</u>		
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вернутаєвська рада Передславський району Київської округи	1	Прізвище <u>Тесла</u> Ім'я <u>Петро</u> По батькові <u>Боввалів.</u>	№ <u>44</u>
	2	10 " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>10</u> " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>50-тих.</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>40</u> » років.			
	6	Громадянство	<u>Українець</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Коломи-Вертуни, Передславський р.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від чистого виробства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарював у себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	1976 С. Погоди. Вулиця, невідомою.
14	Підпис заявника	Глоба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Погоди. Вулиця, невідомою
14	Підпис заявника	Глоба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Мендра</u>	№ <u>3645</u>		
	району		Ім'я <u>Демид</u>			
	округи		По батькові <u>Іванів</u>			
	2		Помер(ла) <u>12</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року			
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>65</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>Українець</u>		
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Писон-Веруши, Предславеткогур</u>		
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам.</u>		
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>		
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<u>Господарював у себе.</u>		
	11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості.</u>			(додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Меленко</u>	№ <u>46</u>		
	району		Ім'я <u>Таліма</u>			
	округи		По батькові <u>Гребулова</u>			
	2		Помер(ла) <u>17</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року			
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>29 год.</u> » (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>27</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>6</u> . б) Вік батька « <u>37</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.					
	6		Громадянство	<u>Україночка</u>		
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Писон-Веруши, Предславеткогур.</u>		
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько.</u>		
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>		
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<u>В с.р. Колецькі імені „Кучме Трудові“</u>		
	11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті <u>Від слабості.</u>			(додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	192/р в. Тосом - Верути, Предславського
14	Підпис заявника	Петро Меленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Лисенко -
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Тосом - Верути, Предславського
14	Підпис заявника	ср Меленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Лисенко -
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



193

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вершунівська рада Переміський район Київської округи	1	Прізвище М Мєвєра Ім'я Наталка По батькові Павло Іван	№ 3747	
	2	28. Листопада місяця 1930 року	2	Помер(ла) 28. Червня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1. » (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. б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 35. » років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. П-Вершун, Переміський район Р.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від батьків			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	С. П. Колупна Переміський район			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від гнильової хвороби</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вершунівська рада Переміський район Київської округи	1	Прізвище Одинач Ім'я Василь По батькові Яковлев.	№ 48	
	2	31. Листопада місяця 1930 року	2	Помер(ла) 30. Червня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 91 » (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. б) Вік батька « - » років; Вік матері « - » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Молоди-Вершун, Переміський район Р.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував син			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	1920/6 с.п. Тернопіль, Колумія, Перша Турецька
14	Підпис заявника	Г. С. Мисирь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисий-
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Сколон-Варшави, Пеласкавський
14	Підпис заявника	Олександр Шкляр
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мисирь-
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Т. Вернубська рада		Прізвище	Антонетта	№ 88 49	
	Курецька району		Ім'я	Катерина		
	Київської округи		По батькові	Редюва		
	9. Вернуб місяця 1930 року		2	Помер(ла)	9. Вернуб	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених 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>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Полот-Вернуб, Курецька округ.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував мати</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарює у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Т. Вернубська рада		Прізвище	Світлана	№ 50	
	Курецька району		Ім'я	Марія		
	Київської округи		По батькові	Кашасова		
	9. Вернуб місяця 1930 року		2	Помер(ла)	9. Вернуб	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 70 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених 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>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Полот-Вернуб, Курецька округ.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував Здт.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарює у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	19470 в. Доломи-Врхунь, Криворізького
14	Підпис заявника	Д. Шевченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Доломи-Врхунь, Криворізького
14	Підпис заявника	Кетисовський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вернинева рада Червеновод району Рибської округи		1	Прізвище <u>Бобот</u> Ім'я <u>Натя</u> По батькові <u>Тодяче</u>	№ <u>51</u> 39	
	"9" <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>6. Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>30</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>21</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>6</u> б) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.				
	6	Громадянство		<u>Українка</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Кошот-Водичи, Червеноводського р.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Утримувався батьком</u>		
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарював у себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від слабості.</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>-</u>				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вернинева рада Червеновод району Рибської округи		1	Прізвище <u>Михайловська</u> Ім'я <u>Мелашка</u> По батькові <u>Аректинна</u>	№ <u>52</u>	
	"13" <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>12. Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>30</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>-</u> " місяця 19 <u>-</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>-</u> б) Вік батька « <u>-</u> » років; Вік матері « <u>-</u> » років.				
	6	Громадянство		<u>Українка</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Кошот-Водичи, Червеноводського р.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Сама</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарювала у себе.</u>		
	11	Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від родюч.</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>-</u>				

13	Адреса заявника	1957 С. Покот-Врхун, Криворізького р.
14	Підпис заявника	Г. Голубов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Покот-Врхун, Криворізького р.
14	Підпис заявника	Кравченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	Д. Вершинецька рада Перемішля район Київської округи	1	Прізвище <u>Одинець</u> Ім'я <u>Беккета</u> По батькові <u>Докшичова</u>	1936 № <u>53</u>
	25 Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>25 Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>66</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>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Коломи-Возурки, Перемішля р.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував зять</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Воскресівське усад.</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Завзначити докладно причину смерті <u>Від судорог</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	П. Вершинецька рада Перемішля район Київської округи	1	Прізвище <u>Кравченко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Олександрів</u>	№ <u>54</u>
	25 Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>25 Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> 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 „.....“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> б) Вік батька « <u>26</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. П. Вершинець Перемішля р.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Об'явивши</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>Батьки від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Хліборобство</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Завзначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	1967/6 С. Рогози - Вулиця, Курявський
14	Підпис заявника	Горещенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. П. Вершин, Переклюва р.
14	Підпис заявника	Кенієвський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	п-Верхунівська рада Перяслов. району Київська округи	1	Прізвище <u>Глоба</u> Ім'я <u>Іовдота</u> По батькові <u>Федоровна</u>	41/1917 № 55	
	2	30 Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 29 Серпня місяця 1930 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 „29“ в Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> в) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 22 » років.				
	6	Громадянство	Українці			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. П. Верхуни, Перяслов. р.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власному г-ві			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>гістична рідка</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	п. Верхунівська рада Перяслов району Київська округи	1	Прізвище <u>Канюк</u> Ім'я <u>Фрицко</u> По батькові <u>Манович</u>	№ 56	
	2	14 Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 13 Серпня місяця 1930 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 „.....“ в <u>Квітня</u> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 21 » років.				
	6	Громадянство	Українці			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Пологи, Верхуни, Перясловський			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власному г-ві			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	1976 с. П. Вершин, Мерис (на Восток р.)
14	Підпис заявника	Ф. Тлоба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Тлоба
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Полож-Вершин, Мерис (на Восток р.)
14	Підпис заявника	Кашіков
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Тлоба
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	н. Вершинів. рада Кривенький район Кривенький округи	1	Прізвище Демиденко Ім'я Іван По батькові Іванів	№ 198 57	
	2	20 Вересня	2	Помер(ла) 20 Вересня	місяця 19 30 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 80 » (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 _____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Кривенький - Вершини, Кривенький район р			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Господарював у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від старості.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	н. Вершинівська рада Кривенький район Кривенький округи	1	Прізвище Накоренко Ім'я Захарько По батькові Промаєв.	№ 58	
	2	25 Вересня	2	Помер(ла) 25 Вересня	місяця 19 30 року	
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік « 71 » (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 _____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Кривенький - Вершини, Кривенький район р			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував зні			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Господ. у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від старості.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	1988/6 Сполон-Вулиця, Київська обл.
14	Підпис заявника	Кетмаринський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Сполон-Вулиця, Київська обл.
14	Підпис заявника	М. Димаринський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вершнівка рада Терещівський району Рівненської округи		1	Прізвище <u>Кушвіла</u> Ім'я <u>Синдр</u> По батькові <u>Ригодович</u>	№ <u>37</u>	
	25 Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>22 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1 м. 4.</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ <u>28</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « <u>39</u> » років; Вік матері « <u>38</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коломи-Вірши, Терещівський район</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від свободної роботи</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господ. у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Вершнівка рада Терещівський району Рівненської округи		1	Прізвище <u>Сидак</u> Ім'я <u>Нікіфор</u> По батькові <u>Нагел'є</u>	№ <u>60</u>	
	28 Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>28 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>85</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>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коломи-Вірши, Терещівський район</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від свободної роботи</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господ. у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	1997р. в. Лобови-Вулиця, Курецька автостанція
14	Підпис заявника	Курцелька
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Лобови-Вулиця, Курецька автостанція
14	Підпис заявника	Рибок
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

200  
69  
61  
№

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Везунивська рада	Прізвище	Глоба
	Курдівський району	Ім'я	Митяна
2	Киевської округи	По батькові	Говхшинов
	„30“ Везунивська місяця 1930 року	Помер(ла)	„30“ Везунивська місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 8 міс. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „6“ б) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 40 » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с/п Везуни, Курдівський району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Від самогубства (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 62

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Везунивська рада	Прізвище	Бобов
	Курдівський району	Ім'я	Петро
2	Киевської округи	По батькові	Давидів
	„8“ жовтня місяця 1930 року	Помер(ла)	„8“ жовтня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 12 » (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	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с/п Везуни, Курдівський району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Від грипу (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	10090 в Полтавському, Київському
14	Підпис заявника	І. Шибан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	10090
14	Підпис заявника	І. Шибан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вергуновська рада Перещепинський району Київської округи	Прізвище <u>Бост</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові <u>Симеонів</u>	№ <u>63</u>
	2	„6“ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) „3“ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1</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>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Полон-Вертуки, Перещепинський район</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від господарства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарює у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від самогубства</u> (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Вергуновська рада Перещепинський району Київської округи	Прізвище <u>Бут</u> Ім'я <u>Петро</u> По батькові <u>Панасів</u>	№ <u>64</u>
	2	„12“ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) „12“ <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1.5</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>15</u> “ <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>36</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Полон-Вертуки, Перещепинський район</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від господарства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарює у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	201/6 в. Полот-Вулиця, Київська обл.
14	Підпис заявника	Босий Філімон
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Полот-Вулиця, Київська обл.
14	Підпис заявника	н Буч
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Вернутава Кудавесово	рада району	Прізвище <u>Святинко</u> № <u>202</u> <u>65</u>
		округи	Ім'я <u>Векла</u>
2	<u>24</u> <u>Листопада</u>	місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>24</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року
			По батькові <u>Макарова</u>
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <u>19</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>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. П. Вернута, Кудавесово</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Векла</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>гопост у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не вдалося</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Полов-Вернутава Переслювська	рада району	Прізвище <u>Глоба</u> № <u>66</u>
		округи	Ім'я <u>Триш</u>
2	<u>30</u> <u>Листопада</u>	місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>30</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року
			По батькові <u>Навлович</u>
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4 Вік « <u>77</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>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. П. Вернута, Переслювська</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у власному господарстві</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>стариць</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Коломи - Веруши, Курякивська р.
14	Підпис заявника	М. Соснін
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Коломи. Веруши, Курякивська р.
14	Підпис заявника	М. Соснін
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

203 44 67

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Н. Вернутаєвська Передіславська — — —	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Відтешич Харитина Львівська	№ 67					
	2	12	Зрудня	місяця 19	року	2	Помер(ла)	12	Зрудня	місяця 19	30	року
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 82 » (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		Українка								
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Коломи-Верхня, Передіславський								
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував сам.								
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Від хліборобства								
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе.								
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)								
	12	Зазначити докладно причину смерті		Від скарлатини.								
	(додано лікарську довідку № _____ )											
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого _____												

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Н-Вернутаєвська Передіславська — — —	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Миколаєвська Аліна Корніївна	№ 68						
	2	21	Зрудня	місяця 19	30	року	2	Помер(ла)	20	Зрудня	місяця 19	30	року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 70 » (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		У країниці									
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Коломи-Верхня, Передіславський									
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам									
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Від хліборобства									
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе									
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)									
	12	Зазначити докладно причину смерті		Від скарлатини.									
	(додано лікарську довідку № _____ )												
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ..													

13	Адреса заявника	с. П. Веруши, Переславський р.
14	Підпис заявника	Нерисенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. П. Веруши, Переславський р.
14	Підпис заявника	М. М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

204

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. <u>Велика</u> рада <u>Кураславка</u> району 1 округи	Прізвище <u>Антоненко</u> № <u>69</u> Ім'я <u>Мотря</u> По батькові <u>Павловна</u>		
	" <u>28</u> " <u>Зуєв</u> місяця 19 <u>30</u> року	2 Помер(ла) " <u>28</u> " <u>Зуєв</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>10 год.</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>18</u> “ <u>Зуєв</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>38</u> » років.		
	6	Громадянство <u>Україна</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Пасоги - Рудирин, Кураславка</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від землеробства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від скарлатини</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	_____ рада	Прізвище _____	№ _____	
	_____ району 1	Ім'я _____		
	_____ округи	По батькові _____		
	" " _____ місяця 19 _____ року	2 Помер(ла) " " _____ місяця 19 _____ 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 „.....“ _____ 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 _____		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) _____		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) _____		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) _____		
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	201/17 В. Полон-Веруши, Криворізького
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



№ 1

1. Складено „ 3 “ Вісній місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобчук Володимир Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вісній міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бобчук Сергій Карпович

7. Адреса заявителя с. Шаломис

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 2

1. Складено „ 15 “ Вісній місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каращенко Василь Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 94 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вісній міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Каращенко Василь Федорович

7. Адреса заявителя с. Шаломис

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 3

1. Складено „ 18 “ Вісній місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Хрістяна Хейрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вісній міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексенко Микола Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Шаломис Трєватомоветтє районі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 4

1. Складено „ 18 “ Вісній місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Мишака Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вісній міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексенко Хейро Федорович

7. Адреса заявителя с. Шаломис Трєватомоветтє районі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

Vertical text on the left margin, possibly a date or reference number.

№ 5

1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Борис Огарка Фрищова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Борис Фрищ Данисович

7. Адреса заявителя

в. Сиданівка Деражлянського 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

CAJ

Секретар Реєстратор

В.М.Б.

№ 6

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Шуба Антон Максимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Шуба Максим Антон

7. Адреса заявителя

в. Сиданівка Деражлянського району Київ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

CAJ

Секретар Реєстратор

В.М.Б.

№ 7

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Курієнко Іван Васильов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 5 місяців

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Курієнко Микола Іванович

7. Адреса заявителя

в. Сиданівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

В. Курієнко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

CAJ

Секретар Реєстратор

В.М.Б.

№ 8

1. Складено „ 26 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Борис Микола Фрищов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 місяців

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Борис Фрищ Кереміров

7. Адреса заявителя

в. Сиданівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Борис

10. Голова ради Зав. ЗАГС

CAJ

Секретар Реєстратор

В.М.Б.

№ 9. 1. Складено „ 16 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орел Михайло Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Орел Іван Дмитро Михайлович

7. Адреса заявителя С. Мачинців Тернопільська область

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Орел Іван 10. Голова ради С. М. Секретар В. М.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 10. 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демітрівський Миколай Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демітрівський Миколай Якович

7. Адреса заявителя С. Мачинців Тернопільська область

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Демітрівський Миколай 10. Голова ради С. М. Секретар В. М.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 11. 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Юрійович Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Якович Якович

7. Адреса заявителя С. Мачинців Тернопільська область

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайло Якович 10. Голова ради С. М. Секретар В. М.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 12. 1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бориско Федор Терешков

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 27 років

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бориско Терешко Дмитро

7. Адреса заявителя С. Мачинців

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бориско 10. Голова ради С. М. Секретар В. М.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 20 “ Сереня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красний Костянтин Якович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 20 “ Сереня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Красний Іван Косович7. Адреса заявителя б. Шевченків Переяславський район Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Красний Іван10. Голова ради Зав. ЗАГС СавчукСекретар Реєстратор Величко

№ 14

1. Складено „ 3 “ Литий місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шосидяк Отчаківська Жанетта3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 3 “ Литий міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Шосидяк Марія Миколаївна7. Адреса заявителя б. Шевченків Переяславський район Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шосидяк Марія10. Голова ради Зав. ЗАГС СавчукСекретар Реєстратор Величко

№ 15

1. Складено „ 5 “ Литий місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобий Білман Якович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 5 “ Литий міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Бобий Яковий Боровий7. Адреса заявителя б. Шевченків Переяславський район Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Б. Бобий10. Голова ради Зав. ЗАГС СавчукСекретар Реєстратор Величко

№ 16

1. Складено „ 13 “ Литий місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савчук Яковий Крицький3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 13 “ Литий міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Савчук Крицький Яковий7. Адреса заявителя б. Шевченків Переяславський район Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Савчук10. Голова ради Зав. ЗАГС СавчукСекретар Реєстратор Величко

207 #

№ 17

1. Складено „ 25 ” Липня місяця 19 29 р. 3

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Антон Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік                      (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 ” Липня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Павло Павлович

7. Адреса заявителя б. Шаншишів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Коваленко

10. Голова ради С. С. Секретар Василь  
Зав. ЗАГС

№ 18

1. Складено „ 17 ” Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савчук Марія Авдоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік                      (скільки повних років має) 4 місяці

5. Коли помер (ла) „ 17 ” Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савчук Авдур Прокопович

7. Адреса заявителя б. Шаншишів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя сп. Савчук

10. Голова ради С. С. Секретар Василь  
Зав. ЗАГС

№ 19

1. Складено „ 23 ” Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вішній Жан Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 ” Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вішній Олександр Протарович

7. Адреса заявителя б. Шаншишів Терещківському району Київської аер.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександр

10. Голова ради С. С. Секретар Василь  
Зав. ЗАГС

№ 20

1. Складено „ 10 ” Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красня Павло Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік                      (скільки повних років має) 8 міс.

5. Коли помер (ла) „ 10 ” Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Красня Павло Сергійович

7. Адреса заявителя б. Шаншишів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Красня Павло

10. Голова ради С. С. Секретар Василь  
Зав. ЗАГС

20796

№ 21. 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкіль Жан Кетирович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 39 літ  
 5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Володимир Павлович  
 7. Адреса заявителя в. Магистрат Перецьшавського району Київ. обл.  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Я. Савенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Савенко Секретар Рєєстратор Рєєсєв

№ 22 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савенко Лівська Кристинівна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 1 “ Жовтня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Савенко Кристин Кристинів  
 7. Адреса заявителя в. Магистрат  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Савенко Т. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Савенко Секретар Рєєстратор Рєєсєв

№ 23 1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демитренко Миколай Михайлович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 7 літ  
 5. Коли помер (ла) „ 21 “ Жовтня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Демитренко Михайло Іванович  
 7. Адреса заявителя в. Магистрат  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя М. Демитренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Демитренко Секретар Рєєстратор Рєєсєв

№ 24 1. Складено „ 30 “ Жовтня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Закоширній Миколай Артемійович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 30 “ Жовтня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Закоширній Артемій Мартинів  
 7. Адреса заявителя в. Магистрат  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)  
 9. Підпис заявителя Артемій Закоширній 10. Голова ради Зав. ЗАГС Закоширній Секретар Рєєстратор Рєєсєв

208 2  
4

№ 25. 1. Складено 26 " Метонада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобтя Мойсиря Кичиторов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Метонада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобтя Кичитор Осудю. в

7. Адреса заявителя в. Мамничев

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н. Кобтя 10. Голова ради М Зав. ЗАГС Секретар Кичитор Реєстратор

№ 26. 1. Складено 28 " Метонада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киріченко Мойсиря Кичиторов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців 8 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Метонада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киріченко Кирчо Степанов

7. Адреса заявителя в. Мамничев

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Кирчо 10. Голова ради М Зав. ЗАГС Секретар Кичитор Реєстратор

№ 27. 1. Складено 30 " Кручина місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Лилия Масичова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Кручина міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Масич Масичов

7. Адреса заявителя в. м. Лилия Мамничевської Сінтради

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Коваленко 10. Голова ради М Зав. ЗАГС Секретар Кичитор 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)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 2 1. Складено „ 25 “ січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семеніст Лука Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семеніст Дмитро Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Терещівського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Семеніст 10. Голова ради Бондар Секретар Потаймар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 3 1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масина Анів Маркович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік годов. (скільки повних років має) 9 днів

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Масина Марко Федорович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Терещівського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Масина 10. Голова ради Бондар Секретар Потаймар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 4 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петрашенко Варжа Кондратівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) згідно 27<sup>го</sup> дня 19 28р.

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петрашенко Кондрат Михайлович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Терещівського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) заввбв батько Петрашенко Кондрат Філонів

9. Підпис заявителя К. Петрашенко 10. Голова ради Бондар Секретар Потаймар  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 5 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семеніст Олександр Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семеніст Михайло Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Терещівського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Семеніст 10. Голова ради Бондар Секретар Потаймар  
Зав. ЗАГС Реєстратор



20926

№ 6

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Артюх Ілля Леонтійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Перемішського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява

9. Підпис заявителя В. Василенко

10. Голова ради Бондар  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор К. Машар

№ 7

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковалюк Ілля Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік вмис. (скільки повних років має) 22/III - 29р. 42

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалюк Максим Михайлович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Перемішського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Ковалюк

10. Голова ради Бондар  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор К. Машар

№ 8

1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Віводий Іван Микитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 5/II - 23р.

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Віводий Микита Іванович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Перемішського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За нестипшеного  
Віводий Микита Іванович

10. Голова ради Бондар  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор К. Машар

№ 9

1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баденко Михайло Леонтійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баденко Леонтій Іванович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Перемішського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Висновок суду № 2907/29

9. Підпис заявителя Баденко

10. Голова ради Бондар  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор К. Машар

Винись аудана 4/5-29 р. 8

6  
210

№ 10

1. Складено „ 8 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Василь Ірехович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Іреховий Мусій

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Черкаського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За неписьменного Іреховий Мусій

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар

Секретар Реєстратор п. Машар

№ 11

1. Складено „ 10 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондарев Лавро

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаревський Іван Олександрович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Черкаського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Винись аудана 10/5-29 р. 29

9. Підпис заявителя Іван Бондар

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар

Секретар Реєстратор п. Машар

№ 12

1. Складено „ 13 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шепель Марія Остаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шепель Остап Миколайович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Черкаського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За неписьменного Шепель Остап Миколайович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар

Секретар Реєстратор п. Машар

№ 13

1. Складено „ 29 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Тетяно Леонтівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Леонтій Мусійович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Черкаського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бабенко Л.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар

Секретар Реєстратор п. Машар

21076

№ 14

1. Складено „ 2 “ червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шенес Григорій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шенес Петро Семенович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шенес 10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар Секретар Рєвстратор П. Маташук

№ 15

1. Складено „ 12 “ червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мкаченко Мараска Микитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мкаченко Олексій Федорович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мкаченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар Секретар Рєвстратор П. Маташук

№ 16

1. Складено „ 24 “ липень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Катерина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ липень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Євген Іванович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бондар 10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар Секретар Рєвстратор П. Маташук

№ 17.

1. Складено „ 3 “ вересень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мкаченко Ульяна Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ вересень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мкаченко Олексій Федорович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олексій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Бондар Секретар Рєвстратор П. Маташук

7

№ 18

1. Складено „ 6 “ новтний місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гиндис Трохим Мусійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ новтний міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гиндис Мусій Сергійович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Передміського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Заневоленого Гиндиса Мусія Сергійовича

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор п. Машаф

№ 19

1. Складено „ 7 “ новтний місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шабана Юза Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) шерібно незданий

5. Коли помер (ла) „ 5 “ новтний міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шабана Микола Степанович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шабана

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор п. Машаф

№ 20

1. Складено „ 19 “ новтний місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куринь Галина Марасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ новтний міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куринь Катерина Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Передміського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Куринь

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор п. Машаф

№ 21

1. Складено „ 25 “ новтний місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масина Катерина Леонтівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ новтний міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Масина Полікар Садовий

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Передміського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виніс актів 25.11.29р. 16.

9. Підпис заявителя Заневоленого Масина

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор п. Машаф

2176

№ 22. 1. Складено „ 9 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меркоз Ганна Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р. 8міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Меркоз Петро Михайлович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття видана 24 вер. 17.

9. Підпис заявителя Меркоз 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Маша

№ 23 1. Складено „ 11 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Параска Савівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Мартин Микитів

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття видана 14 вер. 18.

9. Підпис заявителя М. Шевченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Маша

№ 24 1. Складено „ 15 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонгар Мотир Мітовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83роки (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонгар Опанас Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сонгар 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Маша

№ 25 1. Складено „ 29 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пармича Олексій Карпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семиченко Петро Степанович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Переяславського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття видана 7.20

9. Підпис заявителя П. Семиченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Маша

№ 26

1. Складено "31" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпюк Самко Маріяна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "31" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Серник Іван Кондратович

7. Адреса заявителя с. Кошарівка Мерецького району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт освидчення с. 21

9. Підпис заявителя М. Серник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар п. Машар 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)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар 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)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар 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)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№

1. Складено „18“ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Степановича Григорія Степановича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гушико Іосиф Прохорович

7. Адреса заявителя

с. Кошарівка Переднівільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Виняток

9. Підпис заявителя

Іосиф Гушико

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

п. Матієвич

№ 2.

1. Складено „24“ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гушико Марія Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Синьков Олександр Миколайович

7. Адреса заявителя

с. Кошарівка Переднівільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

О. Синьков

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

п. Матієвич

№

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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
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: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

*2/11*

Форма № 20.

**КНИГА ЗАПИСІВ**  
**АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ**  
*за 1929 рік*  
**ПРО СМЕРТЬ**

з *10/10* до *31/10* з № *1* до № *23*  
*с. в. м. пов. зек. м.*  
*Черезянавської*  
*р.-м. Рівської округи*

перший

прим.



№ 1. 1. Складено „ 10 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косцюк Андрій Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косцюк Андрій

7. Адреса заявителя с. Кошорівки Яремчанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Косцюк 10. Голова ради В.Вася Секретар Мусий  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 2. 1. Складено „ 20 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теніс Василь Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 2 тижні

5. Коли помер (ла) „ 20 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Теніс Олександр Іванович

7. Адреса заявителя с. Винозерки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Теніс 10. Голова ради В.Вася Секретар Мусий  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 3. 1. Складено „ 16 “ березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голоматюк Микола Левкович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голоматюк Микола Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Винозерки Перемішлявського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Голоматюк 10. Голова ради В.Вася Секретар Мусий  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 4. 1. Складено „ 10 “ квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Месюць Торина Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Месюць Микола

7. Адреса заявителя с.мо. Винозерки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Месюць 10. Голова ради В.Вася Секретар Мусий  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 5

1. Складено „ 8 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Здобитський Марко Яковів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Здобитський Дмитро Яковів

7. Адреса заявителя С. Рішівка Переяславський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Здобитський Дмитро Яковів

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Золотий Секретар Реєстратор Мусій

№ 6.

1. Складено „ 23 “ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барчишко Дмитро Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барчишко Трохим Дмитрович

7. Адреса заявителя С. Ютківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барчишко Дмитро Трохимович

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Золотий Секретар Реєстратор Мусій

№ 7

1. Складено „ 2 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барчишко Марта Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барчишко Руслана Іванівна

7. Адреса заявителя С. Ютківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барчишко Руслана Іванівна

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Золотий Секретар Реєстратор Мусій

№ 8

1. Складено „ 2 “ липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Келесницький Євсей Кошмарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ липня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Келесницький Кошмар Кошмарович

7. Адреса заявителя С. Рішівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Келесницький Кошмар Кошмарович

10. Голова ради Зав. ЗАГС О. Золотий Секретар Реєстратор Мусій

214  
10

№ 9

1. Складено „20“ липень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Броїно Григорій Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ липень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Броїно Микола Григорій

7. Адреса заявителя С. Виновки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 01

9. Підпис заявителя Броїно

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вале

Секретар Реєстратор                     

№ 10

1. Складено „5“ серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибак Борис Володимирів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибак Володимир

7. Адреса заявителя С. Виновки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Грибак

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вале

Секретар Реєстратор Мусий

№ 11

1. Складено „8“ серпень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киріченко Мотрій Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік                      (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ серпень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киріченко Григорій Іванович

7. Адреса заявителя С. Виновки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Киріченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вале

Секретар Реєстратор                     

№ 12

1. Складено „5“ Вересень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовчуєнка Мотрій Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Вересень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовчуєнка Хведор Миколай

7. Адреса заявителя С. Виновки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Х. Вовчуєнка

10. Голова ради Зав. ЗАГС Вале

Секретар Реєстратор

№ 13

1. Складено 24. Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Витварико Тамара Тарасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26. Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ситовича Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя с. Рогозівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Ситовича

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Мусатів

№ 14

1. Складено 1. Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Брагелтик Якович Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 1. Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брагелтик Василь

7. Адреса заявителя с. Рогозівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Брагелтик В. а за його жінки

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Мусатів

№ 15

1. Складено 17. Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курчишко Яков Трикошів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 13. Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курчишко Трифон Якович

7. Адреса заявителя с. Рогозівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Курчишко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Мусатів

№ 16

1. Складено 21. Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочубей Марія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 21. Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочубей Сидір

7. Адреса заявителя с. Рогозівки

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 Мусатів

№ 17

1. Складено „ 2 “ Меморанду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьмишко Марія Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Меморанду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузьмишко Микола

7. Адреса заявителя С. Виноградні Переслав. району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Микола Кузьмишко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мусин Секретар Ревстратор

№ 18

1. Складено „ 9 “ Меморанду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варушич Валентина Яковівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Меморанду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Варушич Ян. Павло

7. Адреса заявителя С. Виноградні Переслав. р. Во.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ян Варушич

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Якимович Секретар Ревстратор

№ 19

1. Складено „ 11 “ Меморанду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малишко Кузьма Кантимирович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) Народ. і померло

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Меморанду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Малишко Пархо Олександр

7. Адреса заявителя С. Виноградні Переславського р-ну Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) народився і через те яким час померло

9. Підпис заявителя Пархо Олександр Малишко

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Якимович Секретар Ревстратор Микола

№ 20

1. Складено „ 20 “ Меморанду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канавець Парася Семеновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Меморанду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Канавець Сашко Михайлов

7. Адреса заявителя С. Виноградні Переслав. р-ну Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Канавець

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Якимович Секретар Ревстратор Микола

№ 21 1. Складено 21 " листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярмоленко Олександр Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 " листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярмоленко Микола Андр.

7. Адреса заявителя с. Виповзери Переяслав р-ну Київської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Ярмоленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Микола

№ 22 1. Складено 24 " листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухина Іван Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 " листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сухина Григорій Садроміт

7. Адреса заявителя с. Виповзери Переяславського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Григорій Сухина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Микола

№ 23 1. Складено 3 " грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ченіга Ганька Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 " грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ченіга Григорій Саміліт

7. Адреса заявителя с. Виповзери Переяславського р-ну Київської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Григорій Ченіга 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Микола

№ 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 Реєстратор

№ 1

1. Складено „ 9 “ Вісуня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Мирослав

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Вісуня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Велише Михайл

7. Адреса заявителя С. Засунацька Черкаського р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кентсел

10. Голова ради Криву  
Зав. ЗАГС

Секретар Сарачин  
Регістратор

№ 2

1. Складено „ 8 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петруша Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петруша Іван

7. Адреса заявителя С. Засунацька

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Криву  
Зав. ЗАГС

Секретар Сарачин  
Регістратор

№ 3

1. Складено „ 20 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сема Іванович Федорів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сема Іван Федорів

7. Адреса заявителя С. Засунацька

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сема Іван Федорів

10. Голова ради Криву  
Зав. ЗАГС

Секретар Сарачин  
Регістратор

№ 4

1. Складено „ 22 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеша Мотоя Петрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кеша Мотоя Петрова

7. Адреса заявителя С. Засунацька

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кеша Мотоя

10. Голова ради Криву  
Зав. ЗАГС

Секретар Сарачин  
Регістратор

№ 5

1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крижантос Федор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крижантос Наталія

7. Адреса заявителя С. Заєрнівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя -

10. Голова ради Савин Секретар Савин  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 6

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тайчик Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тайчик Федор Іванович

7. Адреса заявителя С. Заєрнівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тайчик

10. Голова ради Савин Секретар Савин  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 7

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тайчик Марія Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тайчик Михайло Іванович

7. Адреса заявителя С. Заєрнівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тайчик

10. Голова ради Савин Секретар Савин  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 8

1. Складено „ 8/11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ильченко Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8/11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ильченко Яков Іванович

7. Адреса заявителя С. Заєрнівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ильченко Яков Іванович

10. Голова ради Савин Секретар Савин  
Зав. ЗАГС Рєєстратор



№ 98

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тавиш Федор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тавиш Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Засуновка

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]

№ 10

1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Швердохів Каденда Сергій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Швердохів Сергій Іванович

7. Адреса заявителя С. Засуновка

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]

№ 11

1. Складено „ 12 “ 1/2 травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісень Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ 1/2 травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісень Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Засуновка

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]

№ 12

1. Складено „ 19 “ 1/2 травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісень Федор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ 1/2 травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісень Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Засуновка

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]

2776

№ 13

1. Складено „ 23 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривошиш Василь Захарович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривошиш Захарко Ігорів.

7. Адреса заявителя С. Засуновська Тер. Київська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кривошиш

10. Голова ради Зав. ЗАГС Свешак

Секретар  
Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 28 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шведорського Катерина Сергійовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шведорська Сергійовна.

7. Адреса заявителя С. Засуновська Тер. Київської район

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

№ 15

1. Складено „ 9 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Урешова Віктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 д. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Урешов Іван Євдокимович

7. Адреса заявителя С. Засуновська Тер. Шевченківського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Урешов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 19 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меркочу Степан Степанович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривошиш Ілля Михайлович

7. Адреса заявителя С. Засуновська Тер. Київська

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

2184

№ 17

1. Складено „ 30 “ червень місяця 19 29 р. 13

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рісль Катерина Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 роки (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рісль Федор Григорович

7. Адреса заявителя с. Засуновка Терещівського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Рісль 10. Голова ради Р. Мисюк Секретар Р. Мисюк  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 17 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипка Дмитро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 років (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ильчатенко Дмитро Григорович

7. Адреса заявителя с. Засуновка Терещівського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ильчатенко 10. Голова ради Скрипка Секретар Скрипка  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 18 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косоватий Федор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косоватий Іван Кирилович

7. Адреса заявителя с. Засуновка

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Косоватий 10. Голова ради Косоватий Секретар Косоватий  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 6 “ Вересень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодій Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 днів (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колодій Іван Кудимович

7. Адреса заявителя Засуновка

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колодій 10. Голова ради Колодій Секретар Колодій  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 21.

1. Складено „ 16 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чарвський Андрей Прохоров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чарвської Трохим. Васильч.

7. Адреса заявителя Засушківка.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Чарвський Т. Васильч.*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сели*

Секретар Рєєстратор *Кривий*

№ 22

1. Складено „ 23 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козловкін Сергей Микитин.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козловкін Микитин Микитин

7. Адреса заявителя Засушківка Терещинівський р.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від заповітки.

9. Підпис заявителя *Козловкін М. Микитин*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор *Кривий*

№ 23

1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюк Іван. Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюк Іван. Іванович.

7. Адреса заявителя Засушківка.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Павлюк І. І.*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сели*

Секретар Рєєстратор *Кривий*

№ 24

1. Складено „ 12 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісіль Григорій Васильч.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісіль Васильч. Миколайч.

7. Адреса заявителя Засушківка.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Кісіль В. Миколайч.*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Сели*

Секретар Рєєстратор *Кривий*

№ 25

1. Складено „ 10 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крилович Табачко Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крилович Табачко Миколай

7. Адреса заявителя Засуновка

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Крилович

10. Голова ради Велес Секретар Григор  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 26

1. Складено „ 28 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Танченко Радіон Лукич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Танченко Ірина Радіонів

7. Адреса заявителя Засуновка

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Танченко

10. Голова ради Велес Секретар Григор  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№

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)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Велес Секретар Григор  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№

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)

9. Підпис заявителя Ке

10. Голова ради Велес Секретар Григор  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

220  
17

№ 11

1. Складено „ 3 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клюккова Євгена Ієвровича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клюкков Петро Ієврович

7. Адреса заявителя Сколони-Водичи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Клюкков 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Мисиня

№ 12

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Судиниц Марія Федосіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Судиниц Федосія Казимірів.

7. Адреса заявителя Сколони-Водичи, Крикливацького р. КО.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мисиня 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Мисиня

№ 13

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ведівський Михайло Іванов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Федір Федоров.

7. Адреса заявителя Сколони-Водичи, Крикливацького р. КО.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Глоба 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Мисиня

№ 14

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катрєва Катря Мисинівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Катрєва Май Андріїв

7. Адреса заявителя Крикливацького р. Кривостанівськ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Катрєва 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Мисиня

№ 15

1. Складено " 9 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козенко Михайло Архипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 8 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козенко Архип Іванович

7. Адреса заявителя Столови-Возуши, Кременчуцького р. ко.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *М. Мисюк*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Мисюк*

№ 16

1. Складено " 11 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибак Лука Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 11 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисюк Іван Степанович

7. Адреса заявителя Столови-Возуши, Кременчуцького р. ко.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *И. Мисюк*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Мисюк*

№ 17

1. Складено " 15 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болотий Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 год. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 14 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Болотий Іван Іванович

7. Адреса заявителя Столови-Возуши, Кременчуцького р. ко.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Т. Болотий*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Мисюк*

№ 18

1. Складено " 27 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Андрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 27 " Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Федір Андрійович

7. Адреса заявителя Кременчуцького р. ко.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *О. Кравченко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *Мисюк*

№ 19

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудзешин Волод Андрієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Тарас Іосифович

7. Адреса заявителя п. Вузький Переяславський району Р. С.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) каждо по своєму

9. Підпис заявителя Т. Лисенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 20

1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєва Гелена Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антоненко Іван Акимович

7. Адреса заявителя С. Колоди-Вузький, Переяславський р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Іван Антоненко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 21

1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боса Марта Іосифівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Босий Федір Стефанович

7. Адреса заявителя С. Колоди-Вузький, Переяславський р. Р. С.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кетельницький

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 22

1. Складено „ 1 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Антоніна Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Іван Данилів

7. Адреса заявителя п. Вузький Переяславський р. Р. С.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Глоба Іван

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

Висновок № 22



2246

№ 23. 1. Складено „ 3 “ травня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чорний Федор Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1908 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 3 “ травня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Губа Кудина  
 7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Шевченка р. Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Губа  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 24. 1. Складено „ 3 “ травня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дришук Іван Назарович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 3 “ травня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Дришук Іван Назарович  
 7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Шевченка р. Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дришук Іван  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 25. 1. Складено „ 15 “ травня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губа Федор Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24р. (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 13 “ травня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Губа Федор Іванович  
 7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Шевченка р. Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Губа Федор  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 26. 1. Складено „ 16 “ травня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чорний Олександр Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1909 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 14 “ травня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Чорний Іван Іванович  
 7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Шевченка р. Київської округи  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чорний Іван  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 27 1. Складено „ 19 “ травня місяця 1929 р. 19

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скозодогатого Марта

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Святенко Олентя Олександрів

7. Адреса заявителя С Новин-Верстки, Краснавагород

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Святенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Мисинь Реєстратор

№ 28 1. Складено „ 25 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого НО Коремон Кирил. Матвій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волод Олександр Андрійович

7. Адреса заявителя Кучури переїхавши р. д.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волод 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Мисинь Реєстратор

№ 29 1. Складено „ 25 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвія Федка Назарова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік тридцять (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матвія Назар Даниль

7. Адреса заявителя С Новин-Верстки, Краснавагород. Р. д.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н. Святенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Мисинь Реєстратор

№ 30 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисюра Іован Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисюра Михайло Іованов

7. Адреса заявителя С Новин-Верстки, Краснавагород. Р. д.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мисюра 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Мисинь Реєстратор

№ 31

1. Складено " 7 " Червня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисюра Маруся Остапова
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) " 7 " Червня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Мисюра Остап Іванов
- 7. Адреса заявителя Сколони-Везуки, Переяславський р.к.
- 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

№ 32

1. Складено " 4 " Листопада місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Совган Іван Сидоров
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40-41 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) " 4 " Листопада міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Совган Сидор Дмитрович
- 7. Адреса заявителя Сколони-Везуки, Переяславський р.к.
- 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

№ 33

1. Складено " 14 " Листопада місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чорниси Марко Назарович
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) " 14 " Листопада міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Свобода Рузька Дмитрів
- 7. Адреса заявителя Сколони-Везуки, Переяславський р.к.
- 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

№ 34

1. Складено " 29 " Листопада місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Мотря Тришкова
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) " 29 " Листопада міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Тришкова Іванів
- 7. Адреса заявителя Сколони-Везуки, Переяславський р.к.
- 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

№ 35

1. Складено „ 1 “ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Таша Степаново

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 лі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Степан Федоров

7. Адреса заявителя Сновом - Веруни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Глоба

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Лисенко

№ 36

1. Складено „ 16 “ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зорова Маруся Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 лі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зорови Павло Григорійов

7. Адреса заявителя С. Нолом - Веруни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Зорова

10. Голова ради Родина Секретар Лисенко  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 37

1. Складено „ 16 “ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Настя Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 1/2 лі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Микола Миколайов

7. Адреса заявителя Сновом - Веруни

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лисенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Лисенко

№ 38

1. Складено „ 4 “ Вересень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Радоко Васильов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Федір Радоков

7. Адреса заявителя Сновом - Веруни, Пугельскавск р. Р.О.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Глоба

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Лисенко

22326

№ 39

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козенко Маруся Генрихна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козенко Савна

7. Адреса заявителя с. П. Веруши, Україна

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Козенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 40

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Грицько Федосів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Федосів Глобов.

7. Адреса заявителя с. Коломи-Веруши.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Глоба

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 41

1. Складено „ 4 “ Новтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоненко Микола Панчів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дові. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антоненко Генрих Павлів

7. Адреса заявителя с. Коломи-Веруши, Україна

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Антоненко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 42

1. Складено „ 11 “ Новтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Юрій Степанов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Новтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Юлія Степанов

7. Адреса заявителя с. Коломи-Веруши, Україна

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ю. Кравченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

204

№ 43

1. Складено „ 13 “ Новий місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Тамара Іарасимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Новий міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Іарасим

7. Адреса заявителя Село Полош-Верхня

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Глоба

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Глоба

№ 44

1. Складено „ 13 “ Новий місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Одичену Мусій Опондів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Новий міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Одичену Лука Опондів.

7. Адреса заявителя С. Полош-Верхня, Черкаська обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Одичену

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Одичену

№ 45

1. Складено „ 24 “ Новий місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Олександр Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Новий міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Кирило Назарович.

7. Адреса заявителя С. Полош-Верхня

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кетшевський

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор Кетшевський

№ 46

1. Складено „ 24 “ Новий місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бунт Сергій Манасів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Новий міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бунт Варвара Іванів

7. Адреса заявителя С. Полош-Верхня

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть „ 25

9. Підпис заявителя О Бунт

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор О Бунт

22476

№ 47

1. Складено „ 29 „ Листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мистора Григорій Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 доб. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 „ Листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мистора Борис Васильович

7. Адреса заявителя С. Полон - Верути, Кураславський р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мистора Б. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Мисин

№ 48

1. Складено „ 3 „ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Ольга Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Микола Григорович

7. Адреса заявителя С. Полон - Верути

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лисенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Сур

№ 49

1. Складено „ 4 „ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наковенко Григорій Марків

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Наковенко Марко

7. Адреса заявителя Село Полон - Верути

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

№ 50

1. Складено „ 10 „ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болбот Ніна Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Болбот Трохим

7. Адреса заявителя С. Полон - Верути

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Болбот 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Сур

за 1930 рік.

222

№ /	1. Складено „ 1 „ січня	місяця 19 30 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Глода Микола Віричова	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 80	(скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 31 „	Грудня	міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Глода Іовани Гаврич	
7. Адреса заявителя	Само Поліого - Водуни, Березишанська.	
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 Регістратор

№	1. Складено „ “	місяця 19 .. р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років мав)
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)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

№	1. Складено „ “	місяця 19 .. р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років мав)
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)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

№	1. Складено „ “	місяця 19 .. р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років мав)
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)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор



№ 26

1. Складено „27“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шорті Катерина Євдоким.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шорті Євдокимович Шорті

7. Адреса заявителя Київська обл. Тернопільська р. с. П. Мещани

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя Шорті

10. Голова ради Дуцько Секретар ЗКур-  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 27

1. Складено „28“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герини Катя Навидович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Герини Навид Навидів

7. Адреса заявителя Київська обл. Тернопільська р. с. П. Мещани

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя Герини

10. Голова ради Дуцько Секретар ЗКур-  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 28

1. Складено „28“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горноус Антон Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горноус Микола Антонів

7. Адреса заявителя Київська обл. Тернопільська р. с. П. Мещани

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя М Горноус

10. Голова ради Дуцько Секретар ЗКур-  
Зав. ЗАГС Ревстратор

№ 29

1. Складено „4“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зразкевич Мислав

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зразкевич Мислав Андрій

7. Адреса заявителя с. П. Мещани Тернопільської р. Київська обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя М Зразкевич

10. Голова ради Дуцько Секретар ЗКур-  
Зав. ЗАГС Ревстратор

2296

№ 30

1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітова Михайло Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тітова Олександра Андрійовича

7. Адреса заявителя Сп. А. Мещин, Предславського р. Київщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тітова Олександра Андрійовича

10. Голова ради Дігорець Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор ЗРоз

№ 31

1. Складено „23“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вацушко Гіовдоха Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вацушко Варфоломій Карпович

7. Адреса заявителя Сп. А. Мещин, Предславського р. Київщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) М-Е-М-С-В

9. Підпис заявителя Мещин

10. Голова ради Дігорець Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор ЗРоз

№ 32

1. Складено „24“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глизира Дмитро Саввич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глизира Варфоломій Григорійович

7. Адреса заявителя Сп. А. Мещин, Предславського р. Київщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мещин

9. Підпис заявителя Глизира

10. Голова ради Дігорець Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 33

1. Складено „25“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайловський Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайловський Іван Васильович

7. Адреса заявителя Сп. А. Мещин, Предславського р. Київщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мещин

9. Підпис заявителя І. Михайловський

10. Голова ради Дігорець Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 34

1. Складено „30“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маурейт Параска Корній

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маурейт Родік Корній

7. Адреса заявителя С. П. Дніпро-Львівський район Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нишав

9. Підпис заявителя 2. Маурейт

10. Голова ради Джурин Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 35

1. Складено „26“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Яна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Сизон Іванів

7. Адреса заявителя С. П. Дніпро-Львівський район Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нишав

9. Підпис заявителя С. Руденко

10. Голова ради Джурин Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 36

1. Складено „14“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравчук Сергій Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчук Сидор Семенович

7. Адреса заявителя С. П. Дніпро-Львівський район Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нишав

9. Підпис заявителя С. Кравчук

10. Голова ради Джурин Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 37

1. Складено „27“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мичняк Ганна Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мичняк Лука Миколайович

7. Адреса заявителя С. П. Дніпро-Львівський район Київської округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нишав

9. Підпис заявителя Мичняк Лука

10. Голова ради Джурин Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

22496

№ 39. 1. Складено „ 5 “ Умань місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісін Леонід Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має) чоловік 2-й запис

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Умань міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісін Іван

7. Адреса заявителя Почта, Красова р-ну Рибаківська вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя Кісін 10. Голова ради Донченко Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 38. 1. Складено „ 30 “ Умань місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Леоніда Коростів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Умань міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Леонід Іванович

7. Адреса заявителя Почта, Красова р-ну Рибаківська вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Донченко Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 40. 1. Складено „ 9 “ Чернівці місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Менушко Федорко Іринецький

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Чернівці міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Менушко Іринецький

7. Адреса заявителя Сп. Ямська Богородицького району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя с/р. Менушко 10. Голова ради Донченко Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 41. 1. Складено „ 23 “ Чернівці місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обдільно Оксана Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Чернівці міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Обдільно Тариха Михайлівна

7. Адреса заявителя Сп. Ямська Богородицького району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає

9. Підпис заявителя Кісін Іван 10. Голова ради Донченко Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 42

1. Складено 29 " Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубач Василь Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 29 " Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубач Яков Сильович

7. Адреса заявителя м. Київ, Печерський район, вулиця Кривоноса.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя Я. Рубач

10. Голова ради Д. Мережа  
Зав. ЗАГС Секретар  
Регистратор

№ 43

1. Складено 13 " Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мачушич Кирило Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 19 " Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя М. Камешко Савка Кирилович

7. Адреса заявителя м. Київ, Печерський район, вулиця Кривоноса.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Будь ласка, скорити не вживає

9. Підпис заявителя Метисевич

10. Голова ради Д. Мережа  
Зав. ЗАГС Секретар  
Регистратор З. Кош

№ 44

1. Складено 16 " Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камешко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 16 " Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камешко Трицко Іванович

7. Адреса заявителя м. Київ, Печерський район, вулиця Кривоноса.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя Ф. Камешко

10. Голова ради Д. Мережа  
Зав. ЗАГС Секретар  
Регистратор З. Кош

№ 45

1. Складено 13 " Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камон Сирій Трицко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 13 " Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камон Трицко Кирилович

7. Адреса заявителя м. Київ, Печерський район, вулиця Кривоноса.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Д. Мережа  
Зав. ЗАГС Секретар  
Регистратор З. Кош

№ 46

1. Складено „16“ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василько Іога Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Битурда Михайло Дмитро

7. Адреса заявителя с. П. Діляки Житомирської р. Київ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мина

9. Підпис заявителя Битурда

10. Голова ради Джурко  
Зав. ЗАГС

Секретар Згур  
Регистратор

№ 47

1. Складено „20“ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вулиця Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воткин Прокіп Іванович

7. Адреса заявителя П. Діляки Житомирської р. Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Каса

9. Підпис заявителя Воткин

10. Голова ради Джурко  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 48

1. Складено „20“ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марчук Євдоким Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марчук Федора

7. Адреса заявителя П. Діляки Житомирської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Марчук

10. Голова ради Джурко  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 49

1. Складено „25“ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Висун Вілеса Федор Стефанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Висун Стефан Федорович

7. Адреса заявителя П. Діляки Житомирської р. Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Каса

9. Підпис заявителя С Висун

10. Голова ради Джурко  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 50

1. Складено „ 24 “ серпня місяця 19 29 р. 26

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Мелашко Романов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Роман Миколайов

7. Адреса заявителя с.п. Мемель Ягребичавського рай. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Молодий. Вигр. пош. і виг. заражен. Крові

9. Підпис заявителя Глоба 10. Голова ради Джурин Секретар ЗКор.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 51

1. Складено „ 24 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кодуба Андрій Самійло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ серпня міс. 19 29 року. Осередок

6. Прізвище й ім'я заявителя Кодуба Саміло Кузьмич

7. Адреса заявителя с.п. Мемель Ягребичавського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зит. переніс перені

9. Підпис заявителя Мемель С. 10. Голова ради Джурин Секретар ЗКор.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 52

1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Братисвіт Павло Савчик

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Братисвіт Сидор Павлович

7. Адреса заявителя п. Мемель Марас. р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мемель

9. Підпис заявителя Братисвіт 10. Голова ради Джурин Секретар ЗКор.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 53

1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камішечко Павло Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камішечко Павло Павлович

7. Адреса заявителя п. Мемель Марасавського р. Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мемель

9. Підпис заявителя П. Камішечко 10. Голова ради Джурин Секретар ЗКор.  
Зав. ЗАГС Реєстратор

22976

№ 54

1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубан Микола Лаврентій.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р 2м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубан Лаврентій Павлович.

7. Адреса заявителя см. Мишки передмістя р. Київск. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мишки

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мило Іван Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15/11 29, (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мило Семен Антонович

7. Адреса заявителя П'ятиш. передмістя р. Київск. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мишки

9. Підпис заявителя Мило

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 26 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овертій Уляна Фавидова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овертій Степанова Олександрова

7. Адреса заявителя п. Чуманівка п. д. міськ. ради передмістя району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мишки

9. Підпис заявителя Микола

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 57

1. Складено „ 27 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Францекс Анатолій Вікторов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Францекс Анатолій Вікторов

7. Адреса заявителя п. Мишки передмістя району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мишки

9. Підпис заявителя Рубан

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор



№ 58

1. Складено „ 30 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корній Федот Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корній Микола Якович

7. Адреса заявителя Сп. мешки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Корній 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор С.В. амф

№ 59

1. Складено „ 9 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ванцешова Микола Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смирнов Іван Іванович

7. Адреса заявителя Сп. мешки

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Смирнов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор С.В. амф

№ 60

1. Складено „ 13 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ванцеш Семет Мусій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ванцеш Даміан Семет

7. Адреса заявителя Сп. мешки, Переяславського р. Києв. окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Ванцеш 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор С.В. амф

№ 61

1. Складено „ 15 “ листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пейтрієць Андрей Пейтр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пейтрієць Пейтро Степан

7. Адреса заявителя Сп. мешки, Переяславського р. Києв. окр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пейтрієць Пейтро 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор С.В. амф

№ 62.

1. Складено „ 17 “ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Субан Олекс Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *52* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ *листопада* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайловичі Троян Василь*

7. Адреса заявителя *с/п Ямалки Ядвигинського району Київської обл.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *шлюб*

9. Підпис заявителя *М. Михайловичі*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 63.

1. Складено „ 24 “ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бішурга Григорій Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *89 років* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ *листопада* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бішурга Михайло Якович*

7. Адреса заявителя *с/п Ямалки, Переяславського р. Київської обл.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *М. Бішурга*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар *С. Вань*  
Реєстратор

№ 64.

1. Складено „ 5 “ *грудня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Щетинені Коле Григорій Калюба*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *14 років* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ *грудня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Щетинені Коле Леонидович*

7. Адреса заявителя *с/п Ямалки, Переяславського р. Київської обл.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Щетинені*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар *С. Вань*  
Реєстратор

№ 65.

1. Складено „ 10 “ *грудня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайловичі Олена Григорівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *5* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ *грудня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайловичі Григорій Артемов.*

7. Адреса заявителя *с/п Ямалки, Переяславського р. Київської обл.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *М. Михайловичі*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар *С. Вань*  
Реєстратор

231  
28

№ 66

1. Складено „ 15 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ващенко Матвія Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ващенко Микола

7. Адреса заявителя п. Мамин Переяславск. р. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Минає

9. Підпис заявителя Микола

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 67

1. Складено „ 16 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зубер Сидор Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зубер Іван Сидорович

7. Адреса заявителя п. Мамин Переяславск. р. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Минає

9. Підпис заявителя Иван

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 68

1. Складено „ 23 “ Трудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вилура Тарна Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Трудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вилура Олександр Миколай

7. Адреса заявителя п. Д. Тарасівка Переяславск. р. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Минає

9. Підпис заявителя Микола

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 69

1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайловичі Андрей Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайловичі Антон Артемович

7. Адреса заявителя п. Мамин Переяславск. р. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Микола

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

231/9  
№ 701. Складено „ 29 „ Трудня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Ульяна Михайлівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 29 „ Трудня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Зробишевський Іван Андрійович7. Адреса заявителя с.п. Мисини Пудрясського р. Київської обл.8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шлимає9. Підпис заявителя Іван Зробишевський10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 71

1. Складено „ 29 „ Трудня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ходоро Катерина Федорівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 29 „ Трудня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Ходоро Федор Іванович7. Адреса заявителя п. Мисини Пудрясського р. Київської обл.8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шлимає9. Підпис заявителя Ходоро10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 72

1. Складено „ 29 „ Трудня місяця 19 29 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глоба Німа Андріївна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 29 „ Трудня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Глоба Андрій Миколайович7. Адреса заявителя п. Мисини Пудрясського р. Київської обл.8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шлимає9. Підпис заявителя Глоба10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 73

1. Складено „ 3 „ сі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ „ сі міс. 19 29 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. ЗАГССекретар  
Регістратор

№ 1

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смадник Іван Федос

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смадник Петро Федос

7. Адреса заявителя Київська Округа Передміського району С. Стрільців

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Смадник 10. Голова ради Обелін Секретар Самшук  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 2

1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворошич Дмитро Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Ворошич Володимир Дмитрович

7. Адреса заявителя Смоленська Передміського району Київ. округи

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ворошич В. Володимир 10. Голова ради Обелін Секретар Самшук  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 3

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Івга Дмитрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 днів від народження

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Дмитро Федос

7. Адреса заявителя Київська Округа Передміського району С. Стрільців

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко 10. Голова ради Обелін Секретар Самшук  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 4

1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Греша Михайло Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Греша Антон Антонович

7. Адреса заявителя Київська Округа Передміського району С. Стрільців

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Греша 10. Голова ради Обелін Секретар Самшук  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

23236

№ 5

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овратин Євген Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овратин Євген Васильович

7. Адреса заявителя Київська округа Переяславського району С. Стрельова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Овратин 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. М. М. Секретар Реєстратор В. М. М.

№ 6

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овратин Євген Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овратин Євген Степанович

7. Адреса заявителя Київська округа Переяславського району С. Стрельова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Є. Овратин 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. М. М. Секретар Реєстратор В. М. М.

№ 7

1. Складено „ 28 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колудей Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овратин Євген Степанович

7. Адреса заявителя Київська округа Переяславського району С. Стрельова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Є. Овратин 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. М. М. Секретар Реєстратор В. М. М.

№ 8

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орещенко Євген Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Орещенко Іван Степанович

7. Адреса заявителя Київська округа Переяславського району С. Стрельова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Орещенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС В. М. М. Секретар Реєстратор В. М. М.

№ 9

1. Складено „15“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазура Євдокима Федоровича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мазура Федора Євдокимовича

7. Адреса заявителя Київська вулиця Березищенського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мазур 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 10

1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Греша Інокентійовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Греша Інокентій Федорович

7. Адреса заявителя Київської Округи Березищенського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Греша 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 11

1. Складено „10“ Рівня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовчанко Іван Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ Рівня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовчанко Євген Дмитрович

7. Адреса заявителя Київської Округи Березищенського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мовчанко 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 12

1. Складено „23“ Рівня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березищанин Степан Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Рівня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березищанин Степан Федорович

7. Адреса заявителя Київської Округи Березищенського району С. Ступова

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]

23376

№ 13

1. Складено „17“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Александр Сосний Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Александр Максим Якович

7. Адреса заявителя Київська вулиця Теремшівського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Максим 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Максим Секретар Рєєстратор С. Максим

№ 14

1. Складено „20“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дереза Ірицого Максимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дереза Максим Якович

7. Адреса заявителя Київська вулиця Теремшівського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Дереза 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Максим Секретар Рєєстратор С. Максим

№ 15

1. Складено „16“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександр Степан Кузнецов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олександр Кузнецов Василь

7. Адреса заявителя Київська вулиця Теремшівського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександр 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Максим Секретар Рєєстратор С. Максим

№ 16

1. Складено „29“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександр Яковича Михайлова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 невідомі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олександр Михайл Максимів

7. Адреса заявителя Київська вулиця Теремшівського району С. Ступова

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександр Михайл Максимів 10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Максим Секретар Рєєстратор С. Максим

Висновок суду про смерть померлого за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)



№ 17

1. Складено „ 3 “ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романенко Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Романенко Дмитро Арсенов

7. Адреса заявителя Київська округ. Перемисловського району с. Стрипкова

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Романенко Дмитро Арсенов

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. М. М. Секретар Реєстратор С. М. М.

№ 18

1. Складено „ 24 “ Серпень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самсонович Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самсонович Іван Іванович

7. Адреса заявителя Київська округ. Перемисловського району с. Стрипкова

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Самсонович Іван Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. М. М. Секретар Реєстратор С. М. М.

№ 19

1. Складено „ 20 “ Вересень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воропа Іван Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воропа Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя Київська округ. Перемисловського району с. Стрипкова

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Воропа Дмитро Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. М. М. Секретар Реєстратор С. М. М.

№ 20

1. Складено „ 8 “ Грудень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романенко Ігнат Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Грудень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Романенко Ігнат Федорович

7. Адреса заявителя Київської округи Перемисловського району с. Стрипкова

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Романенко Ігнат Федорович

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. М. М. Секретар Реєстратор С. М. М.

№ 21

1. Складено „ 12 “ Июль місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гельченко Юрій Демисів3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 10 “ Июль міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Гельченко Антоній Демисів7. Адреса заявителя с. Моголів при селі Строчкові Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гельченко10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор Ошмиш

№ 22

1. Складено „ 27 “ Листопада місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колудей Яніска Вячеслава3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 26 “ Листопада міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Самсонович Олександр Омискович7. Адреса заявителя с. Моголів Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Олександр Самсонович10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор Ошмиш

№ 23

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Образин Федор Федорович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Образин Федор Федорович7. Адреса заявителя Київська Округа Тернопільського району с. Строчкові

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Образин Федор10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор Ошмиш

№

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. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 7

1. Складено „ 1 “ лютого місяця 1929 р.

238

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смирнов Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зарваско Григорій Григорович

7. Адреса заявителя С. Студенки Перезловський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідчення Медсанбюрологі від 1/II 29, 7.30

9. Підпис заявителя Зарваско Г. 10. Голова ради Козене / Секретар Таршин  
Зав. ЗАГС / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 16 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сверіденко Віктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сверіденко Павло Домітович

7. Адреса заявителя С. Студенки Перезловський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідчення Медсанбюрологі, про смерть, від 16/II 29, 231

9. Підпис заявителя Сверіденко Павло Домітович 10. Голова ради Козене / Секретар Таршин  
Зав. ЗАГС / Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 24 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Дмитро Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Осипко Дмитрович

7. Адреса заявителя С. Студенки Перезловського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідчення Медсанбюрологі про смерть від 24/II 29, 232

9. Підпис заявителя Мищенко Осипко Дмитрович 10. Голова ради Козене / Секретар Таршин  
Зав. ЗАГС / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тіхонов Іван Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54-46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тіхонов Григорій Андрійович

7. Адреса заявителя С. Студенки Перезловського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідчення Медсанбюрологі про смерть від 27/II 29, 233

9. Підпис заявителя Тіхонов Григорій Андрійович 10. Голова ради Козене / Секретар Таршин  
Зав. ЗАГС / Реєстратор

свідчення видамо 27/II 1929 р. 2. 21

№ 11. 1. Складено „ 26 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хойта Тараско Васильово

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Димитренко Захарко Іванов

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Посвідка Медсанбюрологі про смерть від 26/IV/29, н. 34.

9. Підпис заявителя Димитренко 10. Голова ради Козель Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 12. 1. Складено „ 26 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Улек Анна Давидово

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Уленко Остап Андрійович

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Посвідка медсанбюрологі про смерть від 25/IV-29, н. 35

9. Підпис заявителя Уленко Остап Андрійович 10. Голова ради Козель Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 12. 1. Складено „ 26 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Улек Анна Давидово

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Уленко Остап Андрійович

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Уленко Остап Андрійович 10. Голова ради Козель Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 13. 1. Складено „ 1 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Микола Степанов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 XI-93 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Степан Іванов

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Посвідка Медсанбюрологі про смерть від 1/VI/29, н. 36

9. Підпис заявителя Коваленко Степан 10. Голова ради Козель Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 34 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) ..... *Світлана Караченко Валентина*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *55* або дата народження: "....." день *2350* міс.  
..... рік. 4. Час смерті: " *25* " день *квітня* місяць *1979* рік.
5. Причина смерті: ..... *запам'ятована легеня*
6. Адреса лікаря: ..... *с. Студзениця, амбулаторія*

Підпис лікаря

*Лікарка М. Коваленко*

Прилучено до запису № *11* книга № *1* за 192 *9* рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 25 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) ..... *Усташ Ганна Іванівна*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *15* або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: "*25*" день..... місяць..... рік. *2 358*
5. Причина смерті: ..... *Задушення (зв'язана ремнем)*
6. Адреса лікаря: ..... *С. Сидорівська, Черкаськ, р.*

Підпис лікаря *М. Сидорівська*

Прилучено до запису № *12* ..... книга № *1* ..... за 192...*7* рік.

№ 14. 1. Складено " 2. " Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лялька Тамара Зринькова 236

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 1. " Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгощук Митрофан Пейрив

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Мед Амбулаторії від 2/2-1929р. 237

9. Підпис заявителя Довгощук 10. Голова ради Козем Секретар Міжшинець  
Зав. ЗАГС

№ 15. 1. Складено " 10 " Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коземченко Іван Опонійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 9 " Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коземський Іван Опонійович

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка мед Амбулаторії про смерть від 9/2 29, 238

9. Підпис заявителя Козем 10. Голова ради Козем Секретар Міжшинець  
Зав. ЗАГС

№ 16. 1. Складено " 12. " Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чурик Вікторія Матвійова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 2/2 29 " Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гураєво Сирій Матвійова

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Мед Амбулаторії про смерть від 15/2 29, 239

9. Підпис заявителя Гураєво 10. Голова ради Козем Секретар Міжшинець  
Зав. ЗАГС

№ 17. 1. Складено " 17 " Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моренко Зринько Петрів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 16 " Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Моренко Леонід Зриньків

7. Адреса заявителя С. Студеники Тернопільського району.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка мед Амбулаторії про смерть від 16/2 29, 240

9. Підпис заявителя Л. Морен 10. Голова ради Козем Секретар Міжшинець  
Зав. ЗАГС

справка видача про смерть 17/11/29, н. 1.

№ 18

1. Складено „ 1 “ Червень місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козацький Дмитро Омекійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 30 “ Травень міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Козацький Маріна Дмитро

Адреса заявителя С. Студенки Тривалківського району

Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюрології про смерть від 1/VI 29, ш 41.

Підпис заявителя Козацька

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар  
Регістратор Шурина

№ 19.

1. Складено „ 10 “ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красок Нестя Зрицьків

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Красок Зрицько Тимотій

7. Адреса заявителя С. Студенки Тривалківського району

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюрології про смерть від 10/VI 29, ш 42.

9. Підпис заявителя Красок Зрицько Тимотій

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар  
Регістратор Шурина

№ 20

1. Складено „ 11 “ Червень місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Іван Свирідов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ Червень міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мороз Нестя Степанов

Адреса заявителя С. Студенки Тривалківського району

Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка медсанбюрології про смерть від 11/VI 29, ш 43.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар  
Регістратор Шурина

№ 21.

1. Складено „ 22 “ Червень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довгоруць Ганна Ількова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Червень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгоруць Ілько Зрицьків

7. Адреса заявителя С. Студенки Тривалківського району Київщини

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка медсанбюрології про смерть від 22/VI 29, ш 44.

9. Підпис заявителя Довгоруць Ілько

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар  
Регістратор Шурина



Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 34 ..... ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) .....  
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: " ..... " день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: " ..... " день ..... місяць ..... рік. 236a  
5. Причина смерті: .....  
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 14, книга № 1 за 1929 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 38 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Козменська Ульяна Омелянівна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 45 або дата народження: „.....” день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерти: „9” день.....V.....місяць 1929 рік.
5. Причина смерти: недостатність серц. діяльності
6. Адреса лікаря: с. Сидіш

Підпис лікаря Щ

Прилучено до запису № 15 книга № 1 за 1929 рік.

2368

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 39 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Генк Векер Миколайович*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *24* або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: „*15*“ день..... місяць..... рік.
5. Причина смерти: *туберкульоз легеней*
6. Адреса лікаря: *в с. Сиріачині*

Підпис лікаря *Шуль*

Прилучено до запису № *15* книга № *14* за 192 *9* рік.

*2366*

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 40 ..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої)..... *Марченко Григорій Дмитрович*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *72* або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „*16*“ день..... місяць..... рік.
5. Причина смерті:..... *запам'ятована*
6. Адреса лікаря:..... *С. Ковалівка*

Підпис лікаря *Григорій*

Прилучено до запису № *16* ..... книга № *1* ..... за 192*9* рік.

*2362*

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 36 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Ковт Михайло Михайлович*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *61* або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „.....“ день.....місяць *1929* рік. *2*
5. Причина смерті: *дуже хворий*
6. Адреса лікаря: *С.Б.Тарасівка*

Підпис лікаря *В.В.В.*

Прилучено до запису № *13* книга № *1* за 192 *9* рік.

№

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 41 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Котельницький Олександр Сергійович*

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *74* або дата народження: „.....“ день..... міс.

..... рік. 4. Час смерти: „*30*“ день..... місяць *1979* рік.

5. Причина смерти: *Смерть від старості*

6. Адреса лікаря: *Сонячний*

Підпис лікаря *10/2/79*

*22/6/79*

Прилучено до запису № *118* книга № *1* за 192 *9* рік.

№

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 42 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

- 1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої)..... *Рисюк Касим Вікторов*
- 2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *10* або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерти: „*10*“ день.....місяць.....рік.
- 5. Причина смерти:..... *запам'ятований мажор*
- 6. Адреса лікаря: .....

*22621*

Підпис лікаря *102*

Прилучено до запису № *19* книга № *1* за 192*9* рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 43 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Доброт Леонід Свирасович*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *2* або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: "....." день..... місяць *1914* рік.
5. Причина смерті: *через поранення на фронті під час війни*
6. Адреса лікаря: *Спід*

Підпис лікаря *«*

Прилучено до запису № *20* книга № *1* за 192 *9* рік.



Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 44 ..... ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої).....  
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „.....“ день..... місяць..... рік.  
5. Причина смерті:.....  
6. Адреса лікаря: .....

30 Підпис лікаря.....

2364

Прилучено до запису № 21 ..... книга № 1 ..... за 1929 рік.

№ 22. 1. Складено „ 2 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уєшк Олександр Омелян

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгоша Тарас Трохим

7. Адреса заявителя С. Студенки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюрої Тернопільського району від 2/III 29, № 45.

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_ 10. Голова ради С. Студенки Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

997

№ 23. 1. Складено „ 12 “ Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Настасія Іосифівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Іосиф Іванович

7. Адреса заявителя С. Студенки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюрої Тернопільського району від 12/III 29, № 46.

9. Підпис заявителя Іосиф Іосиф 10. Голова ради С. Студенки Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 24. 1. Складено „ 14 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гльєнко Настасія Омелянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гльєнко Филип Федорів

7. Адреса заявителя С. Студенки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюрої Тернопільського району від 14/III 29, № 47.

9. Підпис заявителя Филип Федор 10. Голова ради С. Студенки Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

№ 25. 1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шклярів Мотря Тарасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шклярів Петро Іосифович

7. Адреса заявителя С. Студенки Тернопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюрої Тернопільського району від 4/III 29, № 48.

9. Підпис заявителя Петро Іосиф 10. Голова ради С. Студенки Секретар Шуриш  
Зав. ЗАГС \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

26

1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульга Варка Максимівна

Жінка (підкреслити) 4 Вік 78 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шульга Леонас Максимович

Адреса заявителя С. Студеники Терексавського району Київської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Л. Шульга

10. Голова ради Козен  
Зав. ЗАГС

Секретар Минько  
Регистратор

№ 27

1. Складено „ 18 “ Серпня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Близнюк Леонас Олександрович

Чоловік (підкреслити) 4 Вік 183 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Близнюк Олександр Іванович

Адреса заявителя С. Студеники Терексавського району Київської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Близнюк Олександр Іванович

10. Голова ради Козен  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 28

1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лепеха Марія Мартиновича

Чоловік (підкреслити) 4 Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лепеха Мартин Іванович

Адреса заявителя С. Студеники Терексавського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Медсвідцотарії траспозитів 61916/1229, 251

Підпис заявителя Батько Лепеха Мартин Іванович

10. Голова ради Козен  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 28

1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усик Петро Григорович

Чоловік (підкреслити) 4 Вік 6 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Усик Григорій Іванович

Адреса заявителя С. Студеники Терексавського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Усик Григорій Іванович

10. Голова ради Козен  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 45 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Усенко Олександр Олександрович

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 60 або дата народження: „.....“ день..... міс.

..... рік. 4. Час смерті: „2“ день VII місяць 1927 рік.

5. Причина смерті: туберкульоз легенів

6. Адреса лікаря: с. Сивуричівка, амбулаторія

Підпис лікаря М.М. Ч. Давиденко

Прилучено до запису № 22 книга № 1 за 1927 рік.

2370

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 46 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Мисенко Дмитро Іосифович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 4 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: „11“ день..... „VI“ місяць 1929 рік.
5. Причина смерти: знищення
6. Адреса лікаря: Синьок

Підпис лікаря Щ

Прилучено до запису № 23 книга № 1 за 1929 рік.

2378

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 47 ..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Лисенко Настія Дмитрівна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 19 або дата народження: ..... " день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „14“ день VII місяць 1929 рік.
5. Причина смерті: затверділий мозок та серце після грипу
6. Адреса лікаря: с. Студениця

Підпис лікаря Юрчу

Прилучено до запису № 24 ..... книга № 1 ..... за 1929 рік.

2286

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 48 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Михайло  
Івановича Мотороши Брушова*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *84* або дата народження: „*4*“ день „*III*“ міс.  
*1929* рік. 4. Час смерти: „*6, 4*“ день „*4*“ місяць „*III*“ рік.
5. Причина смерти: *Оскітль водянн*
6. Адреса лікаря: *Смуданн Сибучишир* *23.52*
- 3* Підпис лікаря *Козар*
- Прилучено до запису № *25* книга № *1* за 192*9* рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 49 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Мулага Варна Макешовна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 78 або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерти: "13" день VIII місяць 1929 рік.
5. Причина смерти: Маразмична senilis - старею виснаження організму
6. Адреса лікаря: с. Студеники, амбулаторія

Підпис лікаря

лік.пом. М. Р. Шенченко.

Прилучено до запису № 26 книга № 1 за 1929 рік.



Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 50 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Близнюк Олександр Олександрович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: " 5 " день 5 " міс. 2378
- 1929 рік. 4. Час смерти: " 18 " день VIII " місяць 1929 рік.
5. Причина смерти: Ентерит асепт - гостре кишечне розширення
6. Адреса лікаря: с. Олександрівка, сільрада

Підпис лікаря

Л. К. Паш. М. Калущенко

Прилучено до запису № 27 книга № 1 за 1929 рік.

Передається до Загсу через родичів помершого або іншим засобом!

ЗВІДКА № 51 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої)..... *Ленеха Марія Мартинович*

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *2* або дата народження: "....." день..... міс. *25*

..... рік. 4. Час смерті: "*16*" день..... "*18*" місяць..... *1929* рік.

5. Причина смерті:..... *інсульт серця - хронічний склероз*

6. Адреса лікаря:..... *с. Студеники, амбулаторія*

Підпис лікаря *М.К. п.и. М.К. Клеменко*

Прилучено до запису № *28* книга № *1* за 192*9* рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 52 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Тема Кетуро Федорів
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „18“ день „IX“ міс.  
29 рік. 4. Час смерті: „24“ день „IX“ місяць 29 рік.
5. Причина смерті: Дуврерсія - гістемсія
6. Адреса лікаря: с. Ситудетинка Червонув. р., Амбрушівці

Підпис лікаря

Вршук

Прилучено до запису № 24 книга № 1 за 1929 рік.

№ 30 1. Складено „18“ Жовтня місяця 1929 р. 2388  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василь Мовшин Петрів  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „17“ Жовтня міс. 1929 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Василь Василь Мовшин  
 Адреса заявителя С. Студеників Терезопольського району  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка медоамбулаторії №53. від 18/10/29р.

9. Підпис заявителя Василь 10. Голова ради Козак Секретар Мерцис  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 31 1. Складено „26“ Жовтня місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іван Олександр Митонков  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „26“ Жовтня міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Іван Митон Іванович  
 7. Адреса заявителя С. Студеників Терезопольського району  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка медоамбулаторії №54.

9. Підпис заявителя Іван 10. Голова ради Козак Секретар Мерцис  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 32 1. Складено „23“ Листопада місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коземська Ірина Зігоровна  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „23“ Листопада міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Коземський Василь Петрів  
 7. Адреса заявителя С. Студеників Терезопольського району  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка медоамбулаторії №55.

9. Підпис заявителя Козем К. 10. Голова ради Козак Секретар Мерцис  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 33 1. Складено „27“ Листопада місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Лука Карпович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „27“ Листопада міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Лука Карпович  
 7. Адреса заявителя С. Студеників Терезопольського району  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка медоамбулаторії №56.

9. Підпис заявителя Тарасенко 10. Голова ради Козак Секретар Мерцис  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 34 29870 1. Складено „ 3 “ грудня місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривошук Петро Іванів  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 3 “ грудня міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шукун Павло Іванів  
 7. Адреса заявителя С. Студеники Переміського району Київської обл.  
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюро № 21129/м 57  
 9. Підпис заявителя Шукун  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 35 1. Складено „ 8 “ грудня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Христюк Федот  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 7 “ грудня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Христюк Олександр  
 Адреса заявителя С. Студеники Переміського району  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюро № 152  
 Підпис заявителя Христюк Олександр  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 36 1. Складено „ 14 “ грудня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луценко Омелян Камілів.  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 13 “ грудня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Зілек Святий Семієв.  
 Адреса заявителя С. Студеники Переміського району  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюро № 59  
 9. Підпис заявителя [підпис]  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 37 1. Складено „ 16 “ грудня місяця 19 29 р.  
 Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Ганна  
 Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 років (скільки повних років має)  
 Коли помер (ла) „ 16 “ грудня міс. 19 29 року.  
 Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Мотир Івановна  
 Адреса заявителя С. Студеники Переміського району  
 Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Медсанбюро № 60  
 9. Підпис заявителя Мищенко Ганна Іванівна  
 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 53 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Байло Єврім Іванович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 66 або дата народження: ..... " ..... день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: " 17 " день X місяць 29 рік.
5. Причина смерті: смертний споніса - хроничн. нефрїт
6. Адреса лікаря: С. Ситуськи, амбулаторїя

Підпис лікаря Іврім

Прилучено до запису № 30 книга № 1 за 1929 рік.

238a

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 54 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Усик Одарка Клементівна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „2“ день „X“ міс.,  
1929 рік. 4. Час смерти: „26“ день „X“ місяць 1929 рік.
5. Причина смерти: Рієтіа - мієлокрівіє
6. Адреса лікаря: с. Студеники, амбулаторія

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 31 книга № 1 за 1929 рік.

2388

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 55 ..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Доземська Луція Григорівна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 63 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „23“ день лі місяць листопад рік.
5. Причина смерті: старість виснаження та вада серця
6. Адреса лікаря: Сиротин

Підпис лікаря Воз

Прилучено до запису №..... книга №..... за 192..... рік.

2386



Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 56 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

- 1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Геращенко Карпо Іванов
- 2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 74 або дата народження: "....." день..... міс.
- ..... рік. 4. Час смерти: "27" день XI місяць 1929 рік.
- 5. Причина смерті: Крупозне захворювання легенів - пневмонія серця
- 6. Адреса лікаря: с. Студетички Черкасов. р., Амбулаторія

Підпис лікаря [Signature]

2382

Прилучено до запису №..... книга №..... за 192..... рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 52 ..... ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Красиш, Міро Званів
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 40 або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: 3 " день xii місяць 29 рік.
5. Причина смерти: раза серця
6. Адреса лікаря: Сондес студент

Підпис лікаря Вини

Прилучено до запису № 34 ..... книга № 1 ..... за 192 9 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 58 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс примуває до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Христюк Степан
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 30 або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: "7" день XII місяць 29 рік.
5. Причина смерті: Рахунків пост ліній, карантин
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря Шуць

Прилучено до запису № 35 книга № 1 за 1929 рік.



Передається до Загсу  
через судичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 59 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Луцанко Олександр Кирилович*

2. Рід (ол., жін.) *ч* 3. Вік: повних років од народж. *45* або дата народження: „.....“ день.....міс.

.....к. 4. Час смерти: „*13*“ день.....*xii*.....місяць *1929* рік.

5. Причина смерти: *Маларія Senilis - сильна виснаженість*

6. Адреса лікаря: *с. Ситухини Кременев. району, амбулаторія*

Підпис лікаря *Юрчи*

Пилучено до запису № *36* книга № *36* за *1929* рік.

*238 X*

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 60 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Давидчук Ганна Кемішов
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „27“ день „XI“ міс.  
1929 рік. 4. Час смерти: „16“ день „XII“ місяць 1929 рік.
5. Причина смерти: Виснаження
6. Адреса лікаря: с. Смигунівка, амбулаторія

Підпис лікаря

М.К. Кош. М. Р. Демченко

Прилучено до запису № 37 книга № 1 за 1929 рік.

№ 2 *виздане* 1. Складено „28“ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Слої* ім'я *Тамар* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „28“ *Січень* місяця 19 *29* р.

6. В <sup>селі</sup> *Козьмов* районі *Пересіс.* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) *Слої Дмитро Павло*  
МАТЕРИ *Слої Вера Іванівна*

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) *пос. 11/11-1946*

9. Підпис заявника *С. Козьм.* 10. Адреса заявника

11. Голова ради *Тамар* Секретар *Сергій*  
Зав. ЗАГС *Сергій* Реєстратор

*12.10.81*  
*Тіосен. Кошкі*  
*239*  
*1-АМ*  
*пос. 11/11-1946*  
*с. 20-10-10*  
*25711-82*  
*с. 60*  
*№ 981366*  
*11/11-688*

№ 13 *виздане* 1. Складено „29“ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Теніс* ім'я *Тришова* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „29“ *Січень* місяця 19 *29* р.

6. В <sup>селі</sup> *Козьмові* районі *Пересіс.* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) *Теніс Кили Михайло*  
МАТЕРИ *Теніс Тиміша Євновна*

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника *С. Козьм.* 10. Адреса заявника

11. Голова ради *Тамар* Секретар *Сергій*  
Зав. ЗАГС *Сергій* Реєстратор

*13/11-688*

№ 14 *виздане* 1. Складено „30“ *Січень* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Недбайко* ім'я *Тетяна* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „29“ *Січень* місяця 19 *29* р.

6. В <sup>селі</sup> *Козьмов* районі *Темішев* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) *Недбайко Давид Іванович*  
МАТЕРИ *Недбайко Марія Іванівна*

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника *Недбайко Іван Іванович* 10. Адреса заявника *с. Козьм. Пересіс. р. № 6*

11. Голова ради *Тамар* Секретар *Сергій*  
Зав. ЗАГС *Сергій* Реєстратор

*14/11-477*  
*146887*  
*21/11-477*  
*12/11-477*  
*12/11-477*

23976

№ 15 *Видання 2/15-29 р. 215*

1. Складено „ 2 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Луценко* ім'я *Михайло* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 1 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

6. В *селі* *Козьова* району *Перечинськ* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<i>Луценко Степан Іванович</i>
	МАТЕРИ	<i>Луценко Ганна Василівна</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <i>С. Луценко</i>	10. Адреса заявника <i>в. Козьов</i>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <i>[підпис]</i>	Секретар Реєстратор <i>[підпис]</i>
---	---	--	--

№ 16 *Видання 2/16-29 р. 216*

1. Складено „ 2 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Бараваши* ім'я *Макар* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 1 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

6. В *селі* *Козьов* району *Перечинськ* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<i>Бараваши Яков Кирилович</i>
	МАТЕРИ	<i>Бараваши Устинія Максимівна</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <i>Я. Бараваши</i>	10. Адреса заявника <i>в. Козьов</i>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <i>[підпис]</i>	Секретар Реєстратор <i>[підпис]</i>
--	---	--	--

№ 17 *Видання 2/17-29 р. 217*

1. Складено „ 2 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Л о и* ім'я *Василь* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 2 “ *Лютого* місяця 19 *29* р.

6. В *селі* *Козьов* району *Перечинськ* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<i>Лой Степан Кирилович</i>
	МАТЕРИ	<i>Лой Ганна Трохимівна</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <i>Лой Ст</i>	10. Адреса заявника <i>в. Козьов</i>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <i>[підпис]</i>	Секретар Реєстратор <i>[підпис]</i>
-------------------------------------	---	--	--

№ 18  
 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.  
 2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)  
 3. Прізвище Бойко ім'я Іван народж. дитини  
 4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.  
 6. В селі Козьові району Перещепинського округи Київської  
 7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бойко Іван Антонів  
 МАТЕРИ Бойко Віда Радогова  
 8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)  
 9. Підпис заявника Бойко 10. Адреса заявника С. Козьів 11. Голова ради М. М. Секретар З. С.  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 19  
 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.  
 2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)  
 3. Прізвище Бодарка ім'я Іосиф народж. дитини  
 4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.  
 6. В селі Козьові району Перещепинського округи Київської  
 7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бодарко Іосиф Іванів  
 МАТЕРИ Бодарко Катерина Іванівна  
 8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)  
 9. Підпис заявника 10. Адреса заявника 11. Голова ради М. М. Секретар З. С.  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20  
 1. Складено „ 10 “ Лютого місяця 1929 р.  
 2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)  
 3. Прізвище Смашка ім'я Жетяна народж. дитини  
 4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 10 “ Лютого місяця 1929 р.  
 6. В селі Козьові району Перещепинського округи Київської  
 7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Смашкий Корній Іванів  
 МАТЕРИ Смашка Федосія Миколини  
 8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)  
 9. Підпис заявника Смашка 10. Адреса заявника С. Козьів 11. Голова ради М. М. Секретар З. С.  
 Зав. ЗАГС Реєстратор



друк

№ 21. *Витиско видання 21*

1. Складено „ 15 “ *лютого* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Барабаш* ім'я *Олександр* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 15 “ *лютого* місяця 19 *29* р.

6. В селі *Козіові* районі *Переяславському* окрузі *Київській*.

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<i>Барабаш Грицько Іванів</i>
МАТЕРИ	<i>Барабаш Уляна Федорівна</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявника *Г. Барабаш*

10. Адреса заявника *В. Козіові*

11. Голова ради *Григор* Секретар *Регистратор*  
Зав. ЗАГС

№ 22. *Витиско видання 22*

1. Складено „ 15 “ *лютого* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Барабаш* ім'я *Юрій* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 15 “ *лютого* місяця 19 *29* р.

6. В селі *Козіові* районі *Переяславському* окрузі *Київській*.

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<i>Барабаш Трохим Йосипів</i>
МАТЕРИ	<i>Барабаш Софія Степанівна</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявника *Л. Барабаш*

10. Адреса заявника *В. Козіові*

11. Голова ради *Григор* Секретар *Регистратор*  
Зав. ЗАГС

№ 23. *Витиско видання 23*

1. Складено „ 16 “ *лютого* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Лой* ім'я *Галка* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 16 “ *лютого* місяця 19 *29* р.

6. В селі *Козіові* районі *Переяславському* окрузі *Київській*.

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<i>Лой Грицько Миколи</i>
МАТЕРИ	<i>Лой Фанна Григорівна</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) \_\_\_\_\_

9. Підпис заявника *С. Лой*

10. Адреса заявника *В. Козіові*

11. Голова ради *Григор* Секретар *Регистратор*  
Зав. ЗАГС

22

№ 24

1. Складено 21 " Лютого місяця 1929 р.

241

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Мой ім'я Наталія народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) 21 " Лютого місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Турецького округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Мой Мадимир Мусіїв

МАТЕРИ Мой Марія Веніаміновна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника М. Мой

10. Адреса заявника в Козлові

11. Голова ради Григор Зав. ЗАГС

Секретар Симон Регистратор

№ 25

1. Складено 21 " Лютого місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Кривенко ім'я Василь народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) 20 " Лютого місяця 1929 р.

6. В селі Турецького місті району Турецького округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Кривенко Григор Романів

МАТЕРИ Кривенко Марія Осипівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника Кривенко

10. Адреса заявника в Козлові

11. Голова ради Григор Зав. ЗАГС

Секретар Симон Регистратор

№ 26

1. Складено 23 " Лютого місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бараган ім'я Олександра народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) 23 " Лютого місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Турецького округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бараган Павло Макарович

МАТЕРИ Бараган Ольга Трохимівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Бараган

10. Адреса заявника в Козлові

11. Голова ради Григор Зав. ЗАГС

Секретар Симон Регистратор

№ 27

1. Складено „ 24 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабаш ім'я Митро народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 24 “ лютого місяця 19 29 р.

6. В селі Козьові районі Переяслав. округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Барабаш Кирило Всеволод</u>
МАТЕРИ	<u>Барабаш Тріська Яковина</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Барабаш Кирило Всеволод

10. Адреса заявника В. Козьові

11. Голова ради Тришук Секретар Кешиць  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 28

1. Складено „ 26 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабаш ім'я Тришук народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 26 “ лютого місяця 19 29 р.

6. В селі Козьові районі Переяславської округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Барабаш Юхим Миколай</u>
МАТЕРИ	<u>Барабаш Настя Яковина</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Барабаш

10. Адреса заявника В. Козьові

11. Голова ради Тришук Секретар Кешиць  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 29

1. Складено „ 26 “ лютого місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Торобець ім'я Василь народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 26 “ лютого місяця 19 29 р.

6. В селі В. Козьові районі Переяславської округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Торобець Іван Федоров</u>
МАТЕРИ	<u>Торобець Тріська Ганькова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Торобець Іван Федоров

10. Адреса заявника В. Козьові

11. Голова ради Тришук Секретар Кешиць  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 30

1. Складено „ 26 “ лютого місяця 19 29 р. 242

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Белізник ім'я Антон народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 25 “ лютого місяця 19 29 р.

6. В селі Козлівка місті Козлівка району Гусятинського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Белізник Олександр</u>
МАТЕРИ	<u>Белізник Тараска</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Белізник

10. Адреса заявника м. Київ при вулиці Гусятинській

11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

№ 31

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Розовик ім'я Галка народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 1 “ Березня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлівка місті Козлівка району Гусятинського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Розовик Петро</u>
МАТЕРИ	<u>Розовик Галка</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Розовик

10. Адреса заявника с. Козлівка

11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

№ 32

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Остатенко ім'я Мотря народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 5 “ Березня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлівка місті Козлівка району Гусятинського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Остатенко Іван</u>
МАТЕРИ	<u>Остатенко Марія</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Остатенко

10. Адреса заявника с. Козлівка

11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

№ 33

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Шретіак ім'я Корній народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 6 “ Березня місяця 1929 р.

6. В селі Скозлів району Гереяславського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Шретіак Демс Пилип

МАТЕРИ Шретіак Ганна Андріївна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Д. Шретіак Скозів

10. Адреса заявника

11. Голова ради Груш Зав. ЗАГС

Секретар Замид Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Коваленко ім'я Віталь народж. дитини Віктор

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

6. В селі Козелів району Гереяславського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Коваленко Юхим Федорів

МАТЕРИ Коваленко Ганна Сергіївна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Коваленко Скозів

10. Адреса заявника

11. Голова ради Груш Зав. ЗАГС

Секретар Замид Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Коржак ім'я Троцько народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

6. В селі Козелів району Гереяславського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Коржак Демитро Федорів

МАТЕРИ Коржак Уеліз Троцьковна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Д. Коржак

10. Адреса заявника Скозів

11. Голова ради Груш Зав. ЗАГС

Секретар Замид Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 9 “ березня місяця 19 29 р.

243

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Аббасовіч ім'я Ганна народж. дитини4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 9 “ березня місяця 19 29 р.6. В селі Козелів районі Гусятинському округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА  
(всиновителя)Аббасовіч Ганна Іванів

МАТЕРИ

Аббасови Надія Тарасівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

Д. Мухомор

10. Адреса заявника

С. Козелів

11. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Земля

№ 37

1. Складено „ 10 “ березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Григорук ім'я Гавло народж. дитини4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 10 “ березня місяця 19 29 р.6. В селі С. Козелів районі Гусятинському округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА  
(всиновителя)Григорук Гавло Омеляків

МАТЕРИ

Григорук Доможа Федорівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

П. Шумар

10. Адреса заявника

С. Козелів

11. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Земля

№ 38

1. Складено „ 13 “ березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осипашенко ім'я Наталія народж. дитини4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 13 “ березня місяця 19 29 р.6. В селі Козелів районі Гусятинському округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА  
(всиновителя)Осипашенко Іван Романів

МАТЕРИ

Осипашенко Варка Пилипівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

І. Петрух

10. Адреса заявника

С. Козелів

11. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Земля

№ 39. 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Третьяк ім'я Мовдоха народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 14 “ Березня, місяця 19 29 р

6. В селі в Козьові районі Гусятині округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Третьяк Прокоп Василь  
МАТЕРИ Третьяк Ганна Максимівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника Третьяк 10. Адреса заявника в Козьові 11. Голова ради Гусятини Секретар Козьов  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 40 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Гресько ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 18 “ Березня, місяця 19 29 р.

6. В селі в Козьові районі Терезько округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Гресько Петро Степанів  
МАТЕРИ Гресько Степанівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника Гресько 10. Адреса заявника в Козьові 11. Голова ради Гусятини Секретар Козьов  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 41 1. Складено „ 23 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабани ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 23 “ Березня, місяця 19 29 р.

6. В селі Козьові районі Гусятині округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Барабани Йосип Радонович  
МАТЕРИ Барабани Ганна Романівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника Барабани 10. Адреса заявника в Козьові 11. Голова ради Гусятини Секретар Козьов  
Зав. ЗАГС Регистратор

3-21  
244

№ 42  
1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Козмо ім'я Тамма народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „26“ Березня місяця 1929 р.

6. В селі Козмові району Гусятин округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	
МАТЕРИ	<u>Лой Івченко Микола</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) - зміна народилам новаштотка

9. Підпис заявника Т. Козмо

10. Адреса заявника 6 Козмів

11. Голова ради Мун Секретар Козмо  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 43  
1. Складено „30“ Березня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Мартіа народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „29“ Березня місяця 1929 р.

6. В селі Козмові району Гусятин округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осташенко Кирило Степанов</u>
МАТЕРИ	<u>Осташенко Гурпина Андріївна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) Відомо відомо що народжені №1307000 9/1-39р.

9. Підпис заявника К. Осташенко

10. Адреса заявника Козмів

11. Голова ради Мун Секретар Козмо  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 44  
1. Складено „1“ Квітня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Довгий ім'я Олексій народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „30“ Березня місяця 1929 р.

6. В селі с. Геретин району Геретин округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Довгий Іван Михайлов</u>
МАТЕРИ	<u>Довга Євдокія Максимівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Довгий

10. Адреса заявника с. Геретин

11. Голова ради Мун Секретар Козмо  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

Вид. в  
2/1-ч-с-с-с

Витрачено  
на випуск  
документів  
за період  
з 1/1-1929  
по 31/12-1929  
рр. суми  
в гривнях  
копійках  
100 - 1000000  
100 - 1000000  
100 - 1000000



21176

Виток  
№ 298  
28/5/29

№ 45

1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Близнюк ім'я Ганна народж. дитини

4. Дівчинка, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

6. В селі С. Козлів району Городолюбського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Близнюк</u> <u>Федот</u> <u>Антонів</u>
	МАТЕРИ	<u>Близнюк</u> <u>Ганна</u> <u>Гаврилова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>Близнюк</u>	10. Адреса заявника <u>С. Козлів</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регистратор <u>[підпис]</u>
--------------------------------------	---	--	--

№ 46

1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Наровице ім'я Генрико народж. дитини

4. Дівчинка, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

6. В селі Кос. п. м. в. Пучинів району Городолюбського округи Київської.

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Наровице</u> <u>Генрико</u> <u>Кувшин</u>
	МАТЕРИ	<u>Наровице</u> <u>Налива</u> <u>Григорівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>Наровице</u>	10. Адреса заявника <u>Кос. п. м. в. Пучинів</u> <u>Ковалівської в. ради</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регистратор <u>[підпис]</u>
---------------------------------------	--	--	--

№ 47

1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Ганна народж. дитини

4. Дівчинка, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Городолюбського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осташенко</u> <u>Сергій</u> <u>Званів</u>
	МАТЕРИ	<u>Осташенко</u> <u>Олександра</u> <u>Никитівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>Осташенко</u>	10. Адреса заявника <u>в Козлів</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регистратор <u>[підпис]</u>
--	--	--	--

№ 48 1. Складено „ 2 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Трав'яна ім'я Любка народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 2 “ Травня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові районі Герцаїв округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Трав'яна Галина Трохимів  
МАТЕРИ Трав'яна Марія Васильовна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Трав'яна Галина Трохимівна 10. Адреса заявника В. Козлів 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС [підпис] Реєстратор [підпис]

№ 49 1. Складено „ 4 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Усик ім'я Генріо народж. дитини Винни

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 “ Травня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові районі Герцаїв округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Усик Степан Марків  
МАТЕРИ Усик Олена Андріївна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника [підпис] 10. Адреса заявника В. Козлів 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС [підпис] Реєстратор [підпис]

№ 50 1. Складено „ 6 “ Травня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Розовик ім'я Галка народж. дитини Винни

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 26 “ Квітня місяця 19 29 р.

6. В селі Сні Галчів районі Герцаїв округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Розовик Гавро Іванів  
МАТЕРИ Розовик Тріська Дмитроївна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника [підпис] 10. Адреса заявника [підпис] 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС [підпис] Реєстратор [підпис]

№ 51

1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Жуль ім'я Галасяка народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 “ Травня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів районі Герцеловської округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновця)	<u>Жуль Іван Антонів</u>
МАТЕРИ	<u>Жуль Овисяка Стриганова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника М. Жуль

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради [підпис] Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС

№ 52

1. Складено „ 18 “ Травня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осетаненко ім'я Микола народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 17 “ Травня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів районі Герцеловської округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновця)	<u>Осетаненко Павло Миколай</u>
МАТЕРИ	<u>Осетаненко Ганна Опанасова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Г. Осетаненко

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради [підпис] Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС

№ 53

1. Складено „ 19 “ Травня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осетаненко ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 19 “ Травня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів районі Герцеловської округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновця)	<u>Осетаненко Олександр Миколай</u>
МАТЕРИ	<u>Осетаненко Федосія Гаврилова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Осетаненко

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради [підпис] Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС

33

Вис. 246  
95/1/217  
487

№ 54

1. Складено „26“ травня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Грицько народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „26“ травня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Переяславський округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осташенко</u> <u>Генріо</u> <u>Михайлович</u>
МАТЕРИ	<u>Осташенко</u> <u>Наїтери</u> <u>Заришанова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Осташенко Г. Г.

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 55

1. Складено „29“ травня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Грицько народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „29“ травня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Переяславський округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осташенко</u> <u>Генріо</u> <u>Олексій</u>
МАТЕРИ	<u>Осташенко</u> <u>Зінька</u> <u>Васильовна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника [підпис]

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 56

1. Складено „1“ червня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Мисенко ім'я Тарасенко народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „1“ червня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Переяславський округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Мисенко</u> <u>Іван</u> <u>Олександрович</u>
МАТЕРИ	<u>Мисенко</u> <u>Мотря</u> <u>Вітманова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Мисенко Іван

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 57

1. Складено „ 4 “ Червень місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Віктор народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 3 “ Червень місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Переяславського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осташенко Андрій Стіпанович</u>
МАТЕРИ	<u>Осташенко Ороська Грицьківна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Осташенко Віктор

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 58

1. Складено „ 4 “ Червень місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Маруся народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 “ Червень місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Переяславського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осташенко Тимас Василь</u>
МАТЕРИ	<u>Осташенко Ганна Іванівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Осташенко

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 59

1. Складено „ 5 “ Червень місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ареша ім'я Марія народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 5 “ Червень місяця 1929 р.

6. В селі Козлів району Переяславського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Ареша Сидор Федьків</u>
МАТЕРИ	<u>Ареша Марія Денисівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника [підпис]

10. Адреса заявника с. Козлів

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

34  
247

№ 60 1. Складено „ 5 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалювський ім'я Марія народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 3 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Кос. ст. Бурчаків району Бурчаків округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Ковалювський Роман Максимович  
МАТЕРИ Ковалювська Наталія Захарівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Ковалювський Роман 10. Адреса заявника Кос. ст. Бурчаків 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 61 1. Складено „ 5 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалювська ім'я Ганна народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 5 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів району Терезопольський округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Ковалювський Василь Федорович  
МАТЕРИ Ковалювська Ніна Михайлівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника В. Ковалювський 10. Адреса заявника Козелів 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 62 1. Складено „ 7 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабан ім'я Генрієта народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі с. Козлів району Терезопольський округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Барабан Григорій Іванович  
МАТЕРИ Барабан Оксана Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Г. Барабан 10. Адреса заявника с. Козлів 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 13. 1. Складено „ 9 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)  
 Прізвище Останішко ім'я Олександр народж. дитини

3. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 9 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козьові місті району Германів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Останішко Євген Євдокимов  
 МАТЕРИ Останішко Марія Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника А. Остапів 10. Адреса заявника В. Козьов 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Зав. ЗАГС [підпис] Реєстратор [підпис]

№ 14. 1. Складено „ 9 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)  
 Прізвище Усик ім'я Трицько народж. дитини

3. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 9 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козьові місті району Германів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Усик Семен Романов  
 МАТЕРИ Усик Вера Михайлівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Усик 10. Адреса заявника В. Козьов 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Зав. ЗАГС [підпис] Реєстратор [підпис]

№ 15. 1. Складено „ 12 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)  
 Прізвище Матюга ім'я Михайло народж. дитини

3. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 11 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козьові місті району Германів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Майнос Іван Михайлович  
 МАТЕРИ Майнос Настя Михайлівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника І. Матюга 10. Адреса заявника С. Козьов 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Зав. ЗАГС [підпис] Реєстратор [підпис]

35  
248

№ 05 1. Складено „ 15 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабаш ім'я Валентина народж. дитини Таня

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 14 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові районі Березанов округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Товстуха Івана Івановича  
МАТЕРИ Марія Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника С. Козлов Голова ради С. Козлов Секретар С. Козлов  
Зав. ЗАГС С. Козлов Реєстратор С. Козлов



№ 07 1. Складено „ 19 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Коваловський ім'я Марина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 19 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові районі Березанов округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Коваловський Микола Іванович  
МАТЕРИ Коваловська Лукеря Максимівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Коваловський 10. Адреса заявника с. Козлів 11. Голова ради С. Козлов Секретар С. Козлов  
Зав. ЗАГС С. Козлов Реєстратор С. Козлов

№ 08 1. Складено „ 19 “ червня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Коваловський ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 19 “ червня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові районі Березанов округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Коваловський Микола Іванович  
МАТЕРИ Коваловська Лукеря Максимівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Коваловський 10. Адреса заявника с. Козлів 11. Голова ради С. Козлов Секретар С. Козлов  
Зав. ЗАГС С. Козлов Реєстратор С. Козлов



24896

№ 19

1. Складено „26“ червня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Смашиш ім'я Ірина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „26“ червня місяця 1929 р.

6. В селі Скозіві району Березинського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Смашиш</u> <u>Іван</u> <u>Михайлович</u>
	МАТЕРИ	<u>Смашиш</u> <u>Марина</u> <u>Михайлівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника М. Смашиш

10. Адреса заявника Скозіві

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 20

1. Складено „30“ червня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бондар ім'я Андрей народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „30“ червня місяця 1929 р.

6. В селі Козіві району Березинського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Бондар</u> <u>Іван</u> <u>Іванович</u>
	МАТЕРИ	<u>Бондар</u> <u>Фідоства</u> <u>Васильовна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Ів. Бондар

10. Адреса заявника Скозіві

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 21

1. Складено „4“ липня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Серга ім'я Ірина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „4“ липня місяця 1929 р.

6. В селі Козіві району Березинського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Серга</u> <u>Іван</u> <u>Іванович</u>
	МАТЕРИ	<u>Серга</u> <u>Ірина</u> <u>Михайлівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника П. Серга

10. Адреса заявника Скозіві

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регістратор

36  
249

№ 72 1. Складено „ 4 “ *Липня* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Литвин* ім'я *Лукія* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 “ *Липня* місяця 19 *29* р.

6. В селі *Козьмі* місті району *Берекіосет* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<i>Литвин</i>	<i>Микола</i>	<i>Олександр</i>
	МАТЕРИ	<i>Литвин</i>	<i>Ганна</i>	<i>Гаврилова</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
	<i>с Козьмі</i>	<i>Григор</i>	<i>Земля</i>

№ 73 1. Складено „ 6 “ *Липня* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Бараван* ім'я *Софія* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 6 “ *Липня* місяця 19 *29* р.

6. В селі *с Козьмі* місті району *Берекіосет* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<i>Бараван</i>	<i>Микола</i>	<i>Гаврило</i>
	МАТЕРИ	<i>Бараван</i>	<i>Ганна</i>	<i>Гаврилова</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
	<i>с Козьмі</i>	<i>Григор</i>	<i>Земля</i>

№ 74 1. Складено „ 12 “ *Липня* місяця 19 *29* р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Остатинко* ім'я *Олена* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 12 “ *Липня* місяця 19 *29* р.

6. В селі *с Козьмі* місті району *Берекіосет* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<i>Остатинко</i>	<i>Гаврило</i>	<i>Доманів</i>
	МАТЕРИ	<i>Остатинко</i>	<i>Ганна</i>	<i>Микитина</i>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
	<i>с Козьмі</i>	<i>Григор</i>	<i>Земля</i>

№ 75

1. Складено „ 27 ” липня місяця 19 9 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалюк ім'я Саша народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 27 ” липня місяця 19 9 р.

6. В селі Космополіс місті Ст. Тернопільської району Тернопільської округи Київської7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Ковалюк Іван Іванович  
МАТЕРИ Ковалюк Марія Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Ковалюк І10. Адреса заявника Ст. Тернопільська11. Голова ради Г  
Зав. ЗАГССекретар Г  
Регістратор

№ 76

1. Складено „ 6 ” Серпня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бараган ім'я Тілько народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 ” Серпня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові місті району Березинів округи Київської7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бараган Іван Михайлович  
МАТЕРИ Бараган Освя Вітапанова

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Бараган Іван Михайлович10. Адреса заявника М. Ковалюк11. Голова ради Г  
Зав. ЗАГССекретар Г  
Регістратор

№ 77

1. Складено „ 7 ” Серпня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бодарка ім'я Галина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 ” Серпня місяця 19 29 р.

6. В селі Козлові місті району Березинів округи Київської7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бодарка Іван Іванович  
МАТЕРИ Бодарка Уляна Зіськова

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Бодарка

10. Адреса заявника

11. Голова ради Г  
Зав. ЗАГССекретар Г  
Регістратор

250

№ 78

1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Третяк ім'я Ольга народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

6. В селі Козьові району Березнав. округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Третяк Іван Кузьмич</u>
МАТЕРИ	<u>Третяк Тамара Іванівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Третяк

10. Адреса заявника С. Козьів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 79

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Шендрик ім'я Василь народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 8 “ Серпня місяця 1929 р.

6. В селі Козьові району Березнав. округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Шендрик Михайло Бейбіт</u>
МАТЕРИ	<u>Шендрик Тамара Іванівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Шендрик

10. Адреса заявника С. Козьів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 80

1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Шендрик ім'я Гедор народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.

6. В селі Козьові району Березнав. округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Шендрик Кирило Гедоров</u>
МАТЕРИ	<u>Шендрик Катерина Іванівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Шендрик

10. Адреса заявника С. Козьів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

2506

№ 81

1. Складено „ 12 „ Серпух місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Баранам ім'я Василь народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 10 „ Серпух місяця 19 29 р.

6. В селі Посели району Борислав округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновця)	<u>Баранам Грицько Михайлович</u>
МАТЕРИ	<u>Баранам Одарна Янівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Баранам Оксана Миколаївна

10. Адреса заявника В. Козелів

11. Голова ради Г. М. Шиндє Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 82

1. Складено „ 12 „ Серпух місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалюк ім'я Ольга народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 12 „ Серпух місяця 19 29 р.

6. В селі Козьма району Борислав округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновця)	<u>Ковалюк Іван Якович</u>
МАТЕРИ	<u>Ковалюк Марія Сидорова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Іван Ковалюк

10. Адреса заявника В. Козелів

11. Голова ради Г. М. Шиндє Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

№ 83

1. Складено „ 12 „ Серпух місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Семашкин ім'я Григорій народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 10 „ Серпух місяця 19 29 р.

6. В селі Козьма району Борислав округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновця)	<u>Семашкин Іван Степанович</u>
МАТЕРИ	<u>Семашка Віктор Павлович</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Семашкин

10. Адреса заявника В. Козелів

11. Голова ради Г. М. Шиндє Секретар Регистратор  
Зав. ЗАГС

38  
251

№ 84 1. Складено „ 13 „ Серпня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Заноз ім'я Олександр народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 13 „ Серпня місяця 19 29 р.

6. В селі Козмова районі Березинів округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Заноз Микола Захарів МАТЕРИ Заноз Федосівка Михайлівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника М. Заноз 10. Адреса заявника В. Козлів 11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 85 1. Складено „ 20 „ Серпня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Мечис ім'я Тарас народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 19 „ Серпня місяця 19 29 р.

6. В селі Козмова районі Березинів округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Мечис Берій Тарас МАТЕРИ Мечис Ольга Михайлівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Мечис Берій Тарас 10. Адреса заявника В. Козлів 11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 86 1. Складено „ 20 „ Серпня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Арсена ім'я Олександра народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 19 „ Серпня місяця 19 29 р.

6. В селі Козмова районі Березинів округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Арсена Гіор Василь МАТЕРИ Мусієнко Олександр Васильович

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Арсена 10. Адреса заявника В. Козлів 11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 87

1. Складено „21“ Серпня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище, ім'я Лей народж. дитини Михайло

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „21“ Серпня місяця 1929 р.

6. В селі Козьові району Передель округи Київської

7. Прізвище, ім'я по батькові БАТЬКА (всиновителя) Лей Михайло Хвильов  
МАТЕРИ Лей Гасця Трохимівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Лей 10. Адреса заявника С. Козьові 11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 88

1. Складено „26“ Серпня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище, ім'я Боярка народж. дитини Тавесо

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „26“ Серпня місяця 1929 р.

6. В селі Козьові району Передель округи Київської

7. Прізвище, ім'я по батькові БАТЬКА (всиновителя) Боярка Марширо М. М.  
МАТЕРИ Боярка Танка Євдокимова

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника [підпис] 10. Адреса заявника С. Козьові 11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 89

1. Складено „29“ Серпня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище, ім'я Боробан народж. дитини Євков

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „29“ Серпня місяця 1929 р.

6. В селі Козьові району Передель округи Київської

7. Прізвище, ім'я по батькові БАТЬКА (всиновителя) Боробан Осипко М. М.  
МАТЕРИ Боробан Уляна Андріївна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника [підпис] 10. Адреса заявника С. Козьові Передель 11. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 90

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Барабан* ім'я *Ніан* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 6 “ Вересня місяця 19 29 р.

6. В селі *Козьмої* місті району *Кересів* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)

МАТЕРИ

*Барабан Василь Павлович**Барабан Ольга Козьмова*

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 91

1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Заїка* ім'я *Олександра* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 12 “ Вересня місяця 19 29 р.

6. В селі *ст. Кересів* місті району *Кересів* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)

МАТЕРИ

*Заїка Василь Олександрович**Заїка Ольга Сергіївна*

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 92

1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище *Лон* ім'я *Ніан* народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 16 “ Вересня місяця 19 29 р.

6. В селі *Козьмої* місті району *Кересів* округи *Київської*

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)

МАТЕРИ

*Лон Сергій Павлович**Лон' Оксана Олександрівна*

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор



40  
253

№ 93 1. Складено 21 " Вересня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Миколай ім'я Василь народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) " 21 " Вересня місяця 1929 р.

6. В селі Козьме місті району Пересілов округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Миколай Савва Маміт  
МАТЕРИ Миколай Мусей Миколайович

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника 10. Адреса заявника р. Козьме 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 94 с. 1. Складено " 2 " жовтня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковальовський ім'я Миколай народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) " 30 " Вересня місяця 1929 р.

6. В селі Козьме місті району Пересілов округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Ковальовський Миколай Андрійович  
МАТЕРИ Ковальовська Ганна Васильовна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника М. Ковальовський 10. Адреса заявника р. Козьме 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 95 1. Складено " 5 " жовтня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бавенко ім'я Любов народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) " 3 " жовтня місяця 1929 р.

6. В селі Ст. Пересілів місті району Пересілов округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бавенко Федор Миколайович  
МАТЕРИ Бавенко Наталія Миколаївна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Бавенко 10. Адреса заявника м. Ст. Пересілів 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

25378

№ 96

1. Складено „ 7 “ неовтиня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бараган ім'я Ганна народж. дитини

4. Виня 14/3 29 р. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 “ неовтиня місяця 19 29 р.

6. В селі Козюв району Березинь округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Бараган Максим Миколай</u>
МАТЕРИ	<u>Бараган Наїда Миколаївна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника Горішній

10. Адреса заявника СКОЗІВ

11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Занд

№ 97

1. Складено „ 14 “ неовтиня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осідаленко ім'я Ганна народж. дитини

4. Виня 14/3 29 р. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 13 “ неовтиня місяця 19 29 р.

6. В селі Козюв району Березинь округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осідаленко Іван Григорій</u>
МАТЕРИ	<u>Осідаленко Марія Василівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника І. Осідаленко

10. Адреса заявника В. Козюв

11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Занд

№ 98

1. Складено „ 14 “ неовтиня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалюк ім'я Ольга народж. дитини

4. Виня 14/3 29 р. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 14 “ неовтиня місяця 19 29 р.

6. В селі Козюв району Березинь округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	<u>Ковалюк Григорій Григорович</u>
МАТЕРИ	<u>Загороденя Тамара Григорівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що) -

9. Підпис заявника Ковалюк

10. Адреса заявника СКОЗІВ

11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Занд

11-АВ 29/3 29 р. 25/11-700



2576

№ 102

1. Складено „ 3 “ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Сабадара ім'я Тамька народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 3 “ листопада місяця 1929 р

6. В селі Козелів району Березинів округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Сабадара Уван Імшорів</u>
	МАТЕРИ	<u>Сабадара Гаяна Віщанова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>Сабадара</u>	10. Адреса заявника <u>Козелів</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регстратор <u>[підпис]</u>
---------------------------------------	---------------------------------------	---	---

№ 103

1. Складено „ 4 “ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Яоцька ім'я Марья народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 “ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козелів району Березинів округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Яоцький Сергій Омеків</u>
	МАТЕРИ	<u>Яоцька Ярієка Яванова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>С. Яоцький</u>	10. Адреса заявника <u>Козелів</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регстратор <u>[підпис]</u>
---	---------------------------------------	---	---

№ 104

1. Складено „ 5 “ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Лой ім'я Марья народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 4 “ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козелів району Березинів округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Лой Тимош. Геврише</u>
	МАТЕРИ	<u>Лой Марія Михайла</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>Марія Михайлівна Лой</u>	10. Адреса заявника <u>Козелів</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регстратор <u>[підпис]</u>
---	---------------------------------------	---	---

42  
250

№ 105. 1. Складено „ 5 „ листопада місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Бараташ ім'я Уляна народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 3 „ листопада місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів місті району Григорів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Бараташ Іванович  
МАТЕРИ Бараташ Леоніда Григорівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Бараташ П. 10. Адреса заявника 11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 106. 1. Складено „ 9 „ листопада місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити) Петрових

3. Прізвище Довгий Микола ім'я Степан народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 „ листопада місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів місті району Григорів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Довгий Микола  
МАТЕРИ Довгий Марія

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника 10. Адреса заявника В. Ковалів. 11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 107. 1. Складено „ 10 „ листопада місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Жуль ім'я Тарас народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 9 „ листопада місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів місті району Григорів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Жуль Іван Григорій  
МАТЕРИ Жуль Ганна Омелянівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)  
Видача свідоцтва про народж. № 0764816. 25/11/29. Жуль

9. Підпис заявника Жуль Іван 10. Адреса заявника в Козелів 11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 108

1. Складено „10“ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Луцко ім'я Валентина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „9“ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Бережанського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові  
 БАТЬКА (всиновителя) Луцко Василь Іванович  
 МАТЕРИ Луцко Ганна Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Валентина 10. Адреса заявника с. Козлів. 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Зав. ЗАГС Регистратор

№ 109

1. Складено „13“ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Серга ім'я Деміян народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „13“ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Бережанського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові  
 БАТЬКА (всиновителя) Серга Миколай Іванович  
 МАТЕРИ Серга Надія Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Серга М. 10. Адреса заявника с. Козлів. 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Зав. ЗАГС Регистратор

№ 110

1. Складено „15“ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осипаненко ім'я Мирон народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „13“ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Бережанського округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові  
 БАТЬКА (всиновителя) Осипаненко Іван Іванович  
 МАТЕРИ Осипаненко Євгенівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Осипаненко 10. Адреса заявника с. Козлів. 11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
 Зав. ЗАГС Регистратор

43  
256

№ 111

1. Складено „19“ Листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Овтаренко ім'я Ганька народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „18“ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козьмі району Переяслав округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Овтаренко Іван Сергійов.</u>
	МАТЕРИ	<u>Овтаренко Надія Семеновна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>осійшино</u>	10. Адреса заявника <u>Козьмі</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регистратор <u>[підпис]</u>
---------------------------------------	--------------------------------------	---	--

№ 112

1. Складено „21“ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковальовский ім'я Михайло народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „21“ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козьмі району Переяслав округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Ковальовский Іван Іванов</u>
	МАТЕРИ	<u>Ковальовська Ганна Мосійова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>[підпис]</u>	10. Адреса заявника <u>Козьмі</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регистратор <u>[підпис]</u>
---------------------------------------	--------------------------------------	---	--

№ 113

1. Складено „24“ листопада місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Порба ім'я Михайло народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „23“ листопада місяця 1929 р.

6. В селі Козьмі району Переяслав округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Порба Микола Якович</u>
	МАТЕРИ	<u>Порба Катерина Павлівна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника <u>Порба</u>	10. Адреса заявника <u>Козьмі</u>	11. Голова ради Зав. ЗАГС <u>[підпис]</u>	Секретар Регистратор <u>[підпис]</u>
------------------------------------	--------------------------------------	---	--

№ 114

1. Складено „25“ Метоподу місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осташенко ім'я Григорія народж. дитини4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „24“ Метоподу місяця 1929 р.6. В селі Козлові районі Переяслав. округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА  
(всиновителя)Осташенко Василь Іванович

МАТЕРИ

Осташенко Євдокія Григорівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

В. Остащенко

10. Адреса заявника

С. Козлів11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 115

1. Складено „26“ Метоподу місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Гедрайко ім'я Варвара народж. дитини4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „26“ Метоподу місяця 1929 р.6. В селі С. Козлові районі Переяслав. округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА  
(всиновителя)Гедрайко Іван Ігорович

МАТЕРИ

Гедрайко Марія Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

М. Гедрайко

10. Адреса заявника

С. Козлів11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

№ 116

1. Складено „29“ Метоподу місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Гучерявий ім'я Миколай народж. дитини4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „29“ Метоподу місяця 1929 р.6. В селі С. Козлові районі Переяслав. округи Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА  
(всиновителя)Гучерявий Іван Ігорович

МАТЕРИ

Гучерява Софія Василівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

Метоподу

10. Адреса заявника

С. Козлів11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор



44  
257

№ 117

1. Складено „ 2 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Шендрик ім'я Катерина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 1 “ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів місті району Борзечинського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	Шендрик Яков Миколай
МАТЕРИ	Шендрик Марія Василівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Я. Шендрик

10. Адреса заявника С. Козелів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 118

1. Складено „ 2 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Баробан ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 2 “ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів місті району Борзечинського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	Баробан Яков Василь
МАТЕРИ	Баробан Марія Антонівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника С. Козелів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 119

1. Складено „ 2 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Остапченко ім'я Катерина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 1 “ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі Козелів місті району Борзечинського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)	Остапченко Миколай Кирилович
МАТЕРИ	Остапченко Олена Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника С. Козелів

11. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор [Підпис]

№ 120

1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Заноз ім'я Люба народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 27 “ Листопада місяця 19 29 р.

6. В селі Бережани району Бережанського округу Київської області

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Заноз Павл. Якович.

МАТЕРИ Заноз Полоника Львова

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Заноз

10. Адреса заявника Пос. с. Бережан

11. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Земляк

№ 121

1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Луцетт ім'я Катерина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 7 “ Грудня місяця 19 29 р.

6. В селі Козьмів району Бережанського округу Київської області

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Луцетт Федор Олександрович.

МАТЕРИ Луцетт Клавдія Федорівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Ф. Луцетт

10. Адреса заявника с. Козьмів

11. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Земляк

№ 122

1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабан ім'я Марія Іванівна народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 20 “ Листопада місяця 19 29 р.

6. В селі Скозюві району Бережанського округу Київської області

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Сергій Іван Борисович.

МАТЕРИ Барабан Федора Іванівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)  
Вирок сиротного червоного справління на підставі потреби матері е. 15/1 309  
з 20-го про записування дітей Сергія відібраних. - 30/11/29

9. Підпис заявника Б. Баран

10. Адреса заявника с. Родичів

11. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Земляк

258

№ 123

1. Складено „7/т“ 8 грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Останець ім'я Тришук народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „6“ 8 грудня місяця 1929 р.

6. В селі пос. п/р Ст. Терем району Переяславського округу Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Останець Тарас Іванович</u>
	МАТЕРИ	<u>Останець Устина Васильовна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника Тарас Останець

10. Адреса заявника пос. Ст. Терем

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 124

1. Складено „9“ 8 грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осешеченко ім'я Софія народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „8“ 8 грудня місяця 1929 р.

6. В селі С. Розівці району Переяславського округу Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осешеченко Володимир Григорович</u>
	МАТЕРИ	<u>Осешеченкова Марія Осешенкова</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

Видано свідоцтво про народження №202174 12/134-0990

9. Підпис заявника [підпис]

10. Адреса заявника С. Розів.

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 125

1. Складено „11“ 8 грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Тарабани ім'я Наталія народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „10“ 8 грудня місяця 1929 р.

6. В селі С. Розівці району Переяславського округу Київської місті

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Тарабан Яков Григорович</u>
	МАТЕРИ	<u>Тарабан Параска Митина</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника А. Тарабан

10. Адреса заявника С. Розів.

11. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 126

1. Складено „14“ грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Барабаш ім'я Тетяна народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „14“ грудня місяця 1929 р.

6. В селі Козьма місті району Передішас округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)

МАТЕРИ

Барабаш Григорій СтепановичБарабаш Григорій Степанович

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторБарабаш Гр.КозьмаЗамодь

№ 127

1. Складено „16“ грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Остапенко ім'я Мирона народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „16“ грудня місяця 1929 р.

6. В селі Козьма місті району Передішас округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)

МАТЕРИ

Остапенко Іван МихайловичОстапенко Марія Яковівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторОстапенко Гр.КозьмаЗамодь

№ 128

1. Складено „18“ грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Коломійчук ім'я Тамара народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „18“ грудня місяця 1929 р.

6. В селі Козьма місті району Передішас округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові

БАТЬКА (всиновителя)

МАТЕРИ

Коломійчук Опанас ФедоровичКоломійчук Віра Яковівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
РегистраторКоломійчук ОпКозьмаЗамодь

№ 129. 1. Складено „ 19 „ грудня місяця 19 29 р. 259 46

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Михайченко ім'я Тамара народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 19 „ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі/місті Козьмові району Бурішівського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Михайченко Іван Іванович МАТЕРИ Михайченко Варвара Іванівна

8. Особливі уваги (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника 10. Адреса заявника 11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Замід

№ 130. 1. Складено „ 20 „ грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Черніш ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 20 „ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі/місті Козьмові району Бурішівського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Черніш Іван Іванович МАТЕРИ Черніш Тетяна Іванівна

8. Особливі уваги (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника 10. Адреса заявника 11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Замід

№ 131. 1. Складено „ 21 „ грудня місяця 19 29 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалюк ім'я Іван народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 21 „ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі/місті Козьмові району Бурішівського округу Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Ковалюк Іван Іванович МАТЕРИ Ковалюк Марія Іванівна

8. Особливі уваги (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

Видано свідоцтво про народж. № 259048. 20/12/29 року Козьмові

9. Підпис заявника 10. Адреса заявника 11. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Замід

№ 132

1. Складено „27“ грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Мисенко ім'я Ганна народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „26“ грудня місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Березинь округи Київської7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Мисенко Олександр Федорів  
МАТЕРИ Мисенко Катерина Михайлівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 133

1. Складено „28“ грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Шендрит ім'я Микола народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „28“ грудня місяця 1929 р.

6. В селі Козлів місті району Березинь округи Київської7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Шендрит Демитро Миколайович  
МАТЕРИ Шендрит Віда Якимівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

Видано свідоцтво про народження № 1767854. 18/11/29.

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 134

1. Складено „31“ грудня місяця 1929 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Ковалюк ім'я Микола народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „30“ грудня місяця 1929 р.

6. В селі Козлові місті району Березинь округи Київської7. Прізвище, ім'я, по батькові БАТЬКА (всиновителя) Ковалюк Василь Іванович  
МАТЕРИ Ковалюк Ганна Степанівна

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

26/11/29 № 210308/1103.

9. Підпис заявника

10. Адреса заявника

11. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Реєстратор

№ 135.

1. Складено „ 31 “ грудня місяця 19 29 р.

260  
47

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище Осипащенко ім'я Валентина народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ 31 “ грудня місяця 19 29 р.

6. В селі Козьмів місті району Гуринів округи Київської

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	<u>Осипащенко Федор Іванович</u>
	МАТЕРИ	<u>Осипащенко Олена Андріївна</u>

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
	<u>Козьмів</u>		<u>Олена</u>

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище ім'я народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ “ місяця 19 р.

6. В селі місті району округи

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	
	МАТЕРИ	

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище ім'я народж. дитини

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ “ місяця 19 р.

6. В селі місті району округи

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (всиновителя)	
	МАТЕРИ	

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

26/28

№ 1

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воловик Ольга Корніювна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воловик Корній

7. Адреса заявителя с. Марківці Переяславського р. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Свирин Секретар Кучеренко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломисець Орина Грицьківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломисець Салма

7. Адреса заявителя с. Марківці Переяславського району

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Свирин Секретар Кучеренко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 26 “ Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Клеодія Васильівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Олександра

7. Адреса заявителя с. Марківці Переяславського р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя О. Руденко

10. Голова ради Свирин Секретар Кучеренко  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломисець Клеодія Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломисець Антон Омелянович

7. Адреса заявителя с. Марківці Переяславського р.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради Свирин Секретар Кучеренко  
Зав. ЗАГС Реєстратор



№ 5 2019

1. Складено „ 19 “ Листо місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маршак Варв Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Листо міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маршак Микола Миколайович

7. Адреса заявителя С. Жарніца Переяславщини р. Київщини Узр.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Маршак

10. Голова ради Свирід Секретар Григоренко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 6

1. Складено „ 3 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоренко Григор Сидорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григор Сидор Сидорович

7. Адреса заявителя С. Жарніца

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Григор

10. Голова ради Свирід Секретар Григоренко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 7

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григор Ришард Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кабанець Степан Димитров

7. Адреса заявителя С. Жарніца Переяславщини р. Київщини

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Кабанець

10. Голова ради Свирід Секретар Григоренко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 8

1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Миколайович Михайлів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микола Миколайович Михайлів

7. Адреса заявителя С. Жарніца Переяславщини Радянськ

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Микола

10. Голова ради Свирід Секретар Григоренко  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

102  
23

№ 9

1. Складено „ 24 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Парусишин Микола Григорович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *40* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Парусишин Леон Григорович*

7. Адреса заявителя *С. Соснівці*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Леон Григорович Парусишин*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Свирід* Секретар / Регистратор *Григорук*

№ 10

1. Складено „ 24 “ *травня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Боговик Йосип Гавриїл*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *20* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ *травня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Боговик Іван Гавриїл*

7. Адреса заявителя *Село Харківське*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Боговик*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Свирід* Секретар / Регистратор *Григорук*

№ 11

1. Складено „ 28 “ *травня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Петрашан / Ситіш / Михайло*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ *травня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Петрашан Степан Леонтів*

7. Адреса заявителя *С. Соснівці*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Петрашан*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Свирід* Секретар / Регистратор *Григорук*

№ 12

1. Складено „ 5 “ *червня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорук Дмитро Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ *червня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Григорук Дмитро Миколайович*

7. Адреса заявителя *С. Соснівці*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Д. Григорук*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Свирід* Секретар / Регистратор *Григорук*

№ 13 2024  
 1. Складено „ 7 “ Червень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іваниця Іван Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 7 “ Червень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кіриченко Василь Григорович  
 7. Адреса заявителя с. Хорківці Переяславського р.  
 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]

№ 14  
 1. Складено „ 21 “ Листопад місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іваниця Іван  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 20 “ Листопад міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Іваниця Іван  
 7. Адреса заявителя с. Хорківці Переяславського р.  
 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]

№ 15  
 1. Складено „ 18 “ Серпень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шижка Михайло Кведорович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)  
 5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шижка Степан Кведорів  
 7. Адреса заявителя с. Хорківці Переяславського р.  
 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]

№ 16  
 1. Складено „ 13 “ Жовтень місяця 19 29 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пархомашко Косма Іванович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народився 8/12 29 р.  
 5. Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтень міс. 19 29 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Пархомашко Іван Іванович  
 7. Адреса заявителя с. Хорківці Переяславського р.  
 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]

№ 17

1. Складено „24“ жовтня місяця 19 29 р.

263 24

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієв Михайло Романів
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 р. (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „24“ жовтня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієв Михайло Романів
- 7. Адреса заявителя село Харківці Тернопільського району
- 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Коломієв

10. Голова ради Зав. ЗАГС Свиринський

Секретар Реєстратор Куринський

№ 18

1. Складено „2“ грудня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Іван Іванович
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 р. (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „1“ грудня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Іван Іванович
- 7. Адреса заявителя село Харківці
- 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Харченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Свиринський

Секретар Реєстратор Куринський

№ 19

1. Складено „12“ грудня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзвенець Василь Тимович
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „12“ грудня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Дзвенець Тимович Михайлович
- 7. Адреса заявителя село Харківці
- 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Дзвенець

10. Голова ради Зав. ЗАГС Свиринський

Секретар Реєстратор Куринський

№ 20

1. Складено „18“ грудня місяця 19 29 р.

- 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куринський Маруся Ничипорівна
- 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 р. (скільки повних років має)
- 5. Коли помер (ла) „18“ грудня міс. 19 29 року.
- 6. Прізвище й ім'я заявителя Куринський Михайло Іванович
- 7. Адреса заявителя село Харківці
- 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куринський Михайло Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Свиринський

Секретар Реєстратор Куринський

№ 21. 2637 1. Складено „28“ Трудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Призівко Ганна  
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)  
5. Коли помер (ла) „28“ Трудня міс. 1929 року.  
6. Прізвище й ім'я заявителя Призівко Кандат  
7. Адреса заявителя с. Корнівці  
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор [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: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

№ 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 №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

№ 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 №№ доку- ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєвстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *2* (заг.)№ \_\_\_\_\_ (чол.), № *2* (жін.)Запис складено „*9*“ дня *Серпня* 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? *Барабаш Іван Дмитро*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч.*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) 19*28* р. *Серпня* міс. „*9*“ день.7. Де постійно жив *Косівка* округа *Косів* район *Косів* 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?) *Службовий особа*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *власний 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 (дася)? *60* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла *76* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *6* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп " — " дівч. " — " та крім того, скільки ще повнолітніх *3*.

15. Причина смерті *не вродило.*

Лікарська посвідка про смерть № \_\_\_\_\_

Прізвище й ім'я заявителя *Товрик Іван Павлович*

Адреса заявителя *с. Розит П. вулиця р.ма*

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАЦС'ом *Смирнов*

Реєстратор *Сергій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

## Запис про смерть № 3 (заг.)

№ 1 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено "10" дня Січня 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?

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) 1928 р.  
міс. "3" день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або 4 в) Вік батька "38" років, та матері "36" років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. "10" день.

7. Де постійно жив Київська округа Печерський район Козин 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?) Хліборобство



був або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

20590

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 Борислав Степан Радіаш

Адреса заявителя с. Козлів Ізяслав. району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Борислав Степан

Зав. ЗАЦС'ом Замис-

Регстратор Сергій

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

*Мезич* району *Козивщина* округи

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *7* (заг.)

*266*  
*3*

№ *2* (чол.), № *2* (жін.)

*Витись Вугай*  
*191-299*  
*1/2*

1. Запис складено „*10*“ дня *Серпня* місяця 1928 року.  
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? *Миріан Максимівна Часовина*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч.*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *15* 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. *Серпня* міс. „*7*“ день.

7. Де постійно жив *Мезич* округа *Перези* район *Козивщина* 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?) *Клишгородська*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Воскресенський університет

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

через повинуватину власної самої, виснаженість, медичні захворювання, епідемія, 10/11/1918

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Тришук Г. М. Савчин

Адреса заявителя

Розв'язок Т. М. Савчин

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Тришук Г. М. Савчин

Зав. ЗАЦС'ом

Савчин

Реєстратор

Савчин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Мурман* району *Кітківського* округуЗапис про смерть № *259* (заг.)№ *3* (чол.), № *2* (жін.)1. Запис складено „*15*“ дня *Серпня* місяця 1928 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?  
або одолошений за померлого по суду? *Викликаний 15/29 р. 1/13*3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Осташин Рашан Максим*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *67* 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. *Серпня* міс. *15* день.7. Де постійно жив *Кітківського* округу *Мурман* район *Козитів* село  
(або хутір) *1* 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави  
та инше?) *Сільськогосподарство*

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 *Ш. в. Сили*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Остатимко Микола Романович*

Адреса заявителя

*С. розіве П. вулиця р.к.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Остатимко Микола*

Зав. ЗАЦ'ом

*Сили*

Реєстратор

*Сили*

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при Козьмівському Сільраді (виконкомі)  
Перечинському району Київській округи

Книга № 14

за 1928 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6 (заг.)

№ 4 (чол.), № 2 (жін.)

Запис складено „16“ 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?

Остатинко Андрей

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. Грудня  
міс. „12“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „29“ років, та матері „31“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня міс. „15“ день.

7. Де постійно жив Київській округа Перечинів район Козьмів 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? Байсько

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?) Хліборобство

*Витпись в кн. 14  
16-1-29*

*168*

2299

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 *невідомо*

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя

*Осташенко Іван Іванович*

Адреса заявителя

*с. Козинь П'ятирівського району*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

*не встановлено*

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

*Сидор*

Реєстратор

*Сидор*

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *розселення* Сільраді (виконкомі)

Книга № *14*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Мурман* району *Китсьон* округи

за 1928 р.

Запис про смерть № *7* (заг.) *269*

№ *5* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „*17*“ дня *Серпня* місяця 1928 року.

2. Чи де записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)  
або ополошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Осташанко Василь*

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*9* р. *Серпня*  
міс. „*8*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або — в) Вік батька „*35*“ років, та матері „*23*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Серпня* міс. „*17*“ день.

7. Де постійно жив *Китсьон* округа *Китсьон* район *розсел* 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 полого*

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?) *Китсьон*



229/6  
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)? 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 вдалося

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Останіна Федор Степан.

Адреса заявителя с. Розів Терешів р-на

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги світлина

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом Ганна

Реєстратор Сергій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ*Язречинськ* району *Київської* округи

за 1928 р.

Запис про смерть № *8* (заг.) *270*№ *5* (чол.), № *3* (жін.)1. Запис складено „*26*“ 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? *Кодявня Галоча Іванівна*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.  
міс. „*6*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або ..... в) Вік батька „*28*“ років, та матері „*28*“ років.6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Січня* міс. „*26*“ день.7. Де постійно жив *Київська* округа *Язречинськ* район *Козівськ* 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 *Українки*10. Чи здобував прожиток сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? *Сайко*

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?) *хліборобство*

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 *невідома*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Недосвід Іван Дмитрович*

Адреса заявителя *с. Козинь Ізяславського району*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *И Недосвід*

Зав. ЗАЦС'ом *Іван*

Реєстратор *Сергій*

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Коривеск* Сільраді (виконкомі)

Книга № .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ

*Коривеск* району *Київської* округи

за 1928 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *9* (заг.) *2118*

№ *6* (чол.), № *0* (жін.)

Запис складено „*27*“ 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?

*Барбаш Меркандо Фредерік*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

*чоловічої*

5. Вік. (скільки повних років має од народження)?

*6 місяц.* 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*27* р. *січня* міс. *26* день.

7. Де постійно жив *Київська* округа *Брацлавська* район *Новий* 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? *Бурша*

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?) *Хліборобства*

*Витпись*  
*2118*  
*27*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*у хрмі господарює в 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 вдало*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

*Барабаш Омеляно Іванов*

Адреса заявителя.....

*с. Козин, Черкаського р. Київської обл.*

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

*Іванов*

Реєстратор.....

*Сергій*

№ 10 1. Складено "29" Січня місяця 1929 р. 9  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Войно Павло Васильович  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) "28" Січня міс. 1929 року. 242  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Войно Василь Петрович  
 7. Адреса заявителя С. Козьмів Терещківського р-ну  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Войно Василь 10. Голова ради Замозь Секретар Сергій  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 11 1. Складено "4" Лютого місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барошак Віталій  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 роки (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) "4" Лютого міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Барошак Яков Васильович  
 7. Адреса заявителя С. Козьмів Терещківського р-ну Київ. обл.  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барошак 10. Голова ради Замозь Секретар Замозь  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 12 1. Складено "4" Лютого місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ченієв Григорій  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 років (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) "4" Лютого міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ченієв Кирило  
 7. Адреса заявителя С. Козьмів Терещківського району Київської обл.  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Ченієв 10. Голова ради Замозь Секретар Замозь  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 13 1. Складено "10" Лютого місяця 1929 р.  
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барошак Горшима Яковича  
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років мав)  
 5. Коли помер (ла) "10" Лютого міс. 1929 року.  
 6. Прізвище й ім'я заявителя Барошак Яков Васильович  
 7. Адреса заявителя С. Козьмів Терещківського району Київської обл.  
 8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барошак 10. Голова ради Замозь Секретар Замозь  
 Зав. ЗАГС Реєстратор

24226

№ 14

1. Складено „ 10 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мой Грицько Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мой Матвій Семенов

7. Адреса заявителя с. Козів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис Мой Матвій Семенов 10. Голова ради Григор Секретар Замид  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 15

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Блоха Явдор Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Блоха Михайло Дмитро

7. Адреса заявителя с. Козів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис М. Блоха 10. Голова ради Григор Секретар Замид  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 16

1. Складено „ 15 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайченко Вітспанада Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайченко Петро

7. Адреса заявителя с. Козів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис П. Михайченко 10. Голова ради Григор Секретар Замид  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 17

1. Складено „ 17 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогар Тейзна Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рогар Петро

7. Адреса заявителя с. Козів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис Рогар 10. Голова ради Григор Секретар Замид  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 18

1. Складено „ 28 “ Листопа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розуми Назаръ Гришковца

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Листопа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Розуми Гришко

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Г. Розуми

10. Голова ради Гришко Секретар Замисл  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

10  
243

№ 19

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смашна Маруся Андрієва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смашний Олексій

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Смашний

10. Голова ради Гришко Секретар Замисл  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 20

1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нешкар Усеба Середюва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нешкар Іван Фардєєв

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Нешкар Іван Фардєєв

10. Голова ради Гришко Секретар Замисл  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 21

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барабаш Орина Андрієва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барабаш Андрій Іванович

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Барабаш

10. Голова ради Гришко Секретар Замисл  
Зав. ЗАГС Рєєстратор



24326

№ 22

1. Складено „21“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осташенко Микола Тарасович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осташенко Тарасович Миколайович

7. Адреса заявителя с. Козлів Яремеловського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Осташенко Тарасович

10. Голова ради Дух Секретар Замидь  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23

1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осіданенко Гаврило Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Серга Божис

7. Адреса заявителя с. Козлів Яремеловського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Б. Серга

10. Голова ради Дух Секретар Замидь  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 24

1. Складено „2“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колошниця Віктор Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колошниця Яким

7. Адреса заявителя с. Козлів Яремеловського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колошниця

10. Голова ради Дух Секретар Замидь  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 25

1. Складено „4“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Микола Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Кирило Якимович

7. Адреса заявителя с. Козлів Яремеловського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайленко

10. Голова ради Дух Секретар Замидь  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 6 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я по батьку померлого Луценко Надія Євдокіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Луценко Євдокія Іосифівна

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Луценко

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 27

1. Складено „ 21 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я по батьку померлого Багатир Ганна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Квітень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Добий Іван Євдокимович

7. Адреса заявителя Коселів Кришів Тернопільського району Козлів с.р. Буковини

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Добий

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 28

1. Складено „ 22 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я по батьку померлого Серга Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) чоловік 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Квітень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недовий Іван Євдокимович

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Недовий

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 29

1. Складено „ 30 “ Квітень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я по батьку померлого Мой Ганна Трохимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Квітень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мой Трохим Іосифович

7. Адреса заявителя С. Козлів Тернопільського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя Мой

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]  
Зав. ЗАГС Регистратор

21476

№ 30

1. Складено „16“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барабан Надмеда Євдокієва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барабан Василь Кирилів

7. Адреса заявителя с. Козлів Березилівського району Київ. обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *В. Барабан*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 31

1. Складено „18“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нейка Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нейка Іван Кирилів

7. Адреса заявителя с. Козлів Березилівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Нейка Іван Кирилів*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 32

1. Складено „21“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осташко Марта Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осташко Семен Прокопів

7. Адреса заявителя с. Козлів Березилівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Осташко Семен Прокопів*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 33

1. Складено „27“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жуча Марта Олексійовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жуча Ігор Євдокимів

7. Адреса заявителя с. Козлів Березилівського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Жуча Ігор*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 34. 1. Складено "28" травня "1929" р. № 1201

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Замоз Зарико Олександрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити): Чоловік 4. Вік: 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла): "27" травня року, міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Замоз Валентин Зариків

7. Адреса заявителя: В. Козув Березанського району Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів): Утіюванням дозвіл від розпорядчого П. поділу. Б. Замоз

9. Підпис заявителя: Замоз Валентин Зариків

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [Підпис]

Секретар Реєстратор: [Підпис]

№ 35. 1. Складено "1" червня "1929" р. № 1202

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Карпенко Анна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити): Жінка 4. Вік: 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла): "1" червня року, міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Лоб Нечкина Федорів

7. Адреса заявителя: В. Козув Березанського району Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів):

9. Підпис заявителя: Лоб Нечкина Федорів

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [Підпис]

Секретар Реєстратор: [Підпис]

№ 36. 1. Складено "5" червня "1929" р. № 1203

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Лой Трохим Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити): Чоловік 4. Вік: 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла): "4" червня року, міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Лой Трохим Якович

7. Адреса заявителя: В. Козув Березанського району Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів):

9. Підпис заявителя: Лой Трохим Якович

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [Підпис]

Секретар Реєстратор: [Підпис]

№ 37. 1. Складено "26" червня "1929" р. № 1204

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Шоцький Софія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити): Жінка 4. Вік: 54р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла): "26" червня року, міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Шоцький Яков Якимович

7. Адреса заявителя: В. Козув Березанського району Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів):

9. Підпис заявителя: Шоцький Яков Якимович

10. Голова ради Зав. ЗАГС: [Підпис]

Секретар Реєстратор: [Підпис]

285/6

№ 38

1. Складено „13“ *Липня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Барабан Іван Антонович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *53* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ *Липня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Барабан Іван Антонович*

7. Адреса заявителя *С. Козів Бердирівського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя *Барабан*

10. Голова ради *[Підпис]* Секретар *Замос*  
Зав. ЗАГС *[Підпис]* Реєстратор

№ 39

1. Складено „22“ *Липня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Луценко Кареско Іосифович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *39* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ *Липня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Луценко Ірина Іосифівна*

7. Адреса заявителя *С. Козів Бердирівського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя *Луценко І.*

10. Голова ради *[Підпис]* Секретар *Замос*  
Зав. ЗАГС *[Підпис]* Реєстратор

№ 40

1. Складено „24“ *Липня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лой Ярина Іванова*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *20* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ *Липня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лой Іван Іосифович*

7. Адреса заявителя *С. Козів Бердирівського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя *Лой Іван Іосифович*

10. Голова ради *[Підпис]* Секретар *Замос*  
Зав. ЗАГС *[Підпис]* Реєстратор

№ 41

1. Складено „5“ *Серпня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лой Гаврило Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *7* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ *Серпня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лой Іван Іосифович*

7. Адреса заявителя *С. Козів Бердирівського району Київської округи*

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) *Хлопець убитий унаслідок заворушення в церкві.*

9. Підпис заявителя *Шанслай*

10. Голова ради *[Підпис]* Секретар *Замос*  
Зав. ЗАГС *[Підпис]* Реєстратор

№ 42

1. Складено „18“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барош Василь Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барош Вовна Олександрівна

7. Адреса заявителя С. Козув. Терлецького району Київ. округ.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Барош

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 43

1. Складено „17“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митків Степана Христович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Митків Христиня Олександрівна

7. Адреса заявителя С. Козув. Терлецького району Київ. округ.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Х. Митків

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 44

1. Складено „12“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мой Микола Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мой Гайро Федорів

7. Адреса заявителя С. Козув. Терлецького району Київ. округ.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя мене в записі рос. [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 45

1. Складено „25“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трнтяк Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трнтяк Антон Павлович

7. Адреса заявителя С. Козув. Терлецького району Київ. округ.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Трнтяк

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 46

1. Складено „26“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Ковалюк Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалюк Микола

7. Адреса заявителя С. Розить Переяс. рна Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя \_\_\_\_\_

10. Голова ради [підпис] Секретар Сергій  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 47

1. Складено „27“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого \_\_\_\_\_

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козлов Андрій

7. Адреса заявителя С. Розить Туркеського рай. Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 48

1. Складено „1“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Мудраїло Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мудраїло Микола

7. Адреса заявителя С. Розить Переяс. рна Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар Сергій  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 49

1. Складено „1“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Слон Павло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Слон Павло

7. Адреса заявителя С. Розить Переяс. рна Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) -

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар Сергій  
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 50

1. Складено „2“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковалюк Тарас Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 31 Чоловік по 2/11 29

5. Коли помер (ла) „2“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалюк Миколайович

7. Адреса заявителя С. Козинська Тернопільський район Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковалюк М. А. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Сур

№ 51

1. Складено „17“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лой Миколай Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лой Сергій Якович

7. Адреса заявителя С. Козинська Тернопільський район

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Лой 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Сур

№ 52

1. Складено „4“ Неовтинця місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недавний Федор Бовчин

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Неовтинця міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недавний Бовчин Іванів.

7. Адреса заявителя С. Козинська Тернопільського району Київської обл.

8. Особливі уваги: мертвароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Недавний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Замид

№ 53

1. Складено „15“ Неовтинця місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрема Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Неовтинця міс. 1929 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) Дозволи Йосиф Миколайович Миколайович ст. Духов. Київ. Зав.

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Замид



24726

№ 54

1. Складено 26 " неовишня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гогарь марія Бисрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 25 " неовишня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гогарь Дмитро Якович

7. Адреса заявителя С. Козлів Бердєєв р-ну Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гогарь 10. Голова ради ЗПБ Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 55

1. Складено 31 " неовишня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смашина Барбара Осипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 31 " неовишня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смашин Дмитро Трохимович

7. Адреса заявителя С. Козлів Бердєєв р-ну Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Смашин 10. Голова ради ЗПБ Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 56

1. Складено 1 " листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоновича Марина Якимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 1 " листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коркош Дмитро Федорів

7. Адреса заявителя С. Козлів Бердєєв р-ну Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коркош 10. Голова ради ЗПБ Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 57

1. Складено 9 " листопада місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бараган Любов Яковична

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 9 " листопада міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бараган Дмитро Якимович

7. Адреса заявителя С. Козлів Бердєєв р-ну Київської окр.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бараган 10. Голова ради ЗПБ Секретар Заміт  
Зав. ЗАГС Рєвстратор



№ 02 1. Складено „25“ Митищагу місяця 1929 р. №

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ратинська Говисія Сашкокова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Митищагу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ратинський Іван Якович

7. Адреса заявителя с. Позиве Яремчанського району Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Ратинський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор З. А. М.

№ 03 1. Складено „26“ Митищагу місяця 1929 р. №

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальовська Ірина Романівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Митищагу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальовський Сидор Максимович

7. Адреса заявителя пос. при Ст. Яремчанської Ж. д. станції району Київ. губ.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковальовський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор З. А. М.

№ 04 1. Складено „26“ Митищагу місяця 1929 р. №

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальовський Олександр Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Митищагу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальовський Дмитро Максимович

7. Адреса заявителя пос. при Ст. Яремчанської Ж. д. станції району Київ. губ.

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковальовський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор З. А. М.

№ 05 1. Складено „29“ Митищагу місяця 1929 р. №

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мірда Ірина Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік - (скільки повних років має) 49

5. Коли помер (ла) „29“ Митищагу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мірда Ірина Яковівна

7. Адреса заявителя с. Позиве Яремчанського району Київської губернії

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ірина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор З. А. М.

№ 66

1. Складено „ 2 “ Зрудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Зрудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Микола Іванович

7. Адреса заявителя С. Розит Мер. р-ну Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайло Микола Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Завит

№ 67

1. Складено „ 13 “ Зрудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замоз Михайла Трохимовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Зрудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Замоз Трохим Іосифович

7. Адреса заявителя С. Розит Терещківського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайло

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Завит

№ 68

1. Складено „ 2 “ Візня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барбараш Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Візня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барбараш Іван Васильович

7. Адреса заявителя С. Розит Терещківського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Барбараш Іван

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Завит

№ 69

1. Складено „ 3 “ Візня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обишаненко Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Візня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя С. Розит Терещківського району Київської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Іосифаненко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Завит

В цій книзі проиллюстровано  
та проиллюстровано 279 (двісті  
сімдесят дев'ять) <sup>305</sup> аркушів паперу.

"Нагальник відгук"

Ред. (Асева)



p 5634  
om

### ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1839

В справі підшито та пронумеровано аркушів 309 + 7 м/ар + 1 + 261 зб. = 578  
 в тому числі: літерні аркуші 41а, 42а, 43а, 235 а, б, 236 а, б, в, г, д, е, ж, з, ч,  
 літерні аркуші пропущені номери 237 а, б, в, г, д, е, ж, з, 97а, 101а, 118а, 132а,  
 Плюс аркушів внутрішнього опису 162а, 166а, 112а

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
мисерке: 97а, 101а, 118а, 132а, 162а, 166а 208а, 208б, 212а	
мисерке 5.10.10 4.02.13	у м/ар 12.10.10
Боровик 27.01.14 дир. Кірово в о. п. м/ар Боровик 20.08.14 03.09.14	
в зр. 14.1.16 23.03.14 03.04.19 10.01.20 26.02.20	200116
Моралин 21.05.21	
Підготовка до сканування 20.04.22	Зворотні аркуші №№ 1-13, 15-40, 42-81, 83-93, 95, 97, 98-101, 102-106, 108-110, 112-113, 115-117, 119-131, 133-144, 146-161, 163-207, 209-218, 220-224, 226-250, 252-259, 261-278 - 261 зб.

Збер. фондів  
 (найменування посади упорядника)  
 09.04.08  
 (дата)

Суд  
 (підпис)

261 зб.  
 (розшифровка підпису)