Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть

1925 рік

Розпочато 1925 р.
Закінчено 1925 р.
Кількість аркушів 269

		9/3	8.рс. 4/3
Пристроми	1-46	1-46	
П-Яненки	47-176	1-8, 1-122	
Помокі	177-269	1-93	

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 20

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

установа ЗАГС № 20 при Шистівській

(виконкомі) району Переяславському округи Заславської

Київської губернії

та 7 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1

а 25 дня Грудня місяця 1925 р. аж по № 46 включн

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПІВ

ЗАГС при Кримпорівськ сільраді (виконк.) Книга № 1а

Черняхівськ району Житомирськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабович Михайло Павлович

3. Якого полу чолч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

4а. Як що померла тина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживан помершого (ої) округа Житомирськ район Черняхівськ село Кримпорівськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де померла округа ..... район ..... село ..... або місто Там вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неожарт

9. Національність Німець 10. Головне заняття Бувший наніарічс.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримуються).

11. Становище вдослі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоможний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабович Костянтин Павлович

Адреса заявителя Кримпорівськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Українські

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівськ. сільраді (виконк.) Книга № 2

Кулешівського району Золомонської округи за 1925 р. 2

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієвський Осипович Данилович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золомонська район Кулешівський село Дмитровки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Там вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдрубок.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиї коштами їх втримуються).

11. Становище в промисл. робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієвський Володимир Данилович

Адреса заявителя с. Дмитровки.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Не грамотний

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трикратній сільраді (виконк.) Книга № 5

Сквирського району Житомирської округи за 1925 р. 3

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапоненко Микола Захарович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16/XII місяць 1924 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомирська район Черняхівський село Трикратні; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...; або місто " вулиця " будинок № "; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селяборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в ~~промислі~~ (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапоненко Захар Арсенович

Адреса заявителя с. Трикратні

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя На оригіналі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Опис 4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівськ сільраді (виконк.) Книга № 4

Кременчуц. району Золотонош. округи за 1925 р. 4

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свириденко Явтух Тимофієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Москва вулиця Брюсов переул. будинок № 21.

6. Місце де помер (ла): округа Золотоніськ. район Кременчуц. село Дмитрівськ. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 20 „ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Швець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Восіаменту лічні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свириденко Тимоф Адріянович

Адреса заявителя с. Дмитрівськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя На аркуші

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 5

Кременецькім району Волинської округи за 1925 р. 5

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радчанко Василь Лукович

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Кременецький село Катеринівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа " район " село ..... або місто ' вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1/1 1925 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мозкова кровотеча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Василь Захарович.

Адреса заявителя с. Катеринівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: На оригіналі

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Книга В

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артемівськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Артемівськ району Запорожж округи за 1925 р. 6

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губан Йосип Лукьянович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Запорожська район Мелитопольський село Артемівськ; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа „ район „ село „; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22“ дня 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губан

Адреса заявителя с. Артемівськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Катеринівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лубенського району Золотоніської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Варка Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 22/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоніськ. район Катеринівський село Катеринівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа " район " село " або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. „29“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селяноробітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Марку Іванович

Адреса заявителя с. Катеринівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя На оригіналі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Витяг 8

8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ст. Ананьїв сільраді (виконк.) Книга № 1

Ананьївського району Одеської округи за 1925 р. 8

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондратенко Григорій Михайлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 4/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеська, район Ананьївський, село Ст. Ананьїв; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... “ район ..... “ село ..... “; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українець 10. Головне заняття Безробітн.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гондратенко Михайло

Адреса заявителя Ст. Ананьїв

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Краснорічі сільраді (виконк.) Книга № 1

Кіровського району Запоріжської округи за 1925 р. 9

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ Лютого дня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Олександр Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Грошів Чотири

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Запорізька район Пологівський село Краснорічі або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа " " район " " село " " або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „9“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кровотечі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 7)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Павло Захарович

Адреса заявителя Краснорічі.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя На фотографії

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 10

Черняхівському району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Тікга Давкова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58.

4а. Як що померла дитина молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Черняхівський село Дмитрівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... „ ..... район ..... „ ..... село ..... „ ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селяниця-домашня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ревматизм. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Іван Власович

Адреса заявителя с. Дмитрівка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Гнатенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Наталія Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зголотоношин. район Кіровський село Приміськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 6 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-бідн.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Приміськ Гордієнко

Адреса заявителя Грицько Федотович

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Неміськ.....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 12

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатишина Надія Новохимовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5-й її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиська район Теремцівський село Прохоровка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа „ район „ село „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Загальна кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатишин Новохим Прокопович

Адреса заявителя с. Прохоровка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги —

Підпис заявителя { И. Гнатишин Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 13

..... району ..... округи за 192..... р. 13

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеблинська Марусю Зінькова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волосянки район Пересечинський село Дніпропетровськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа " район " село " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашньо робітн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. II п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеблинський Зінон Онисович

Адреса заявителя Дніпропетровськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { З. Стеблинський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 14

..... району ..... округи за 192..... р. 14

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Собіна Марфа Миколаївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Знаменівська район Грисиновська село Грисині або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " " район " " село " " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 26 Травня міс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Доморобітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від тривалої 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Собіна Микола Макарович

Адреса заявителя с. Грисині

Назви й №№ документів Свідок И. Самойленко

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Заняв обмежений Собіна Миколай Макарович И. Самойленко

Зав. ЗАГС'ом С. Корей

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р. 15

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ордієнко Ганна Тарасівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Деснянська район Борисівський село Домантаровка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село — або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домохозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами утримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам по (для дітей мол. 10 рок. як в п. 10).

12. Причина смерти Сердечная недостаточность 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ордієнко Федор Тимофеевич

Адреса заявителя с. Домантаровка

Назви й №№ документів свидетельство

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Ордієнко

Зав. ЗАГС'ом С. Крей

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 16

..... району ..... округи за 192 ..... р. 16

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Янчишин Іван Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Станіславівська район Тлумацький село Присітрики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селяниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янчишин Павлюк Власович

Адреса заявителя с. Присітрики

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Е. Янчишин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р. 17

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурян Павлюк Прокопович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миколаївська район Первомайський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... „ ..... район ..... „ ..... село ..... „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 4 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурян Прокіп Харитонович

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Прокоп. Бурян Зав. ЗАГС'ом Кобер

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р. 18

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ ..... “ дня ..... міс. 192 ... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губан Василь Іванович

3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Донецька район Нерменівський село Нижнєгорне | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... « ..... район ..... « ..... село ..... « | або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-бідняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Нещ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губан Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Нижнєгорне

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Губан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 192 8 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Ясинський Андрій Радионович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно ~~зазначити~~ рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Васильківська район Тарасівка село Гришорівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Барисівська село м. Київськ. шляху або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~): 192 5 р. 12 міс. „Червня“ дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Набрякання Легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4): .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясинський Іван Андрієвич

Адреса заявителя с. Гришорівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 20

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Стефан Матвієвич

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомирська район Черняхівський село Тригорожі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Борисполський село на Київськ. шляху або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 12 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей молодш. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Задишка Серцевий шум 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Матвій Федорович

Адреса заявителя с. Тригорожі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

21

Запис про смерть № 91. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старуш Лисевська Павлиновна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Барановська село Борщево або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район Переяславськ село Ярмайрошн або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хиборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерти Віґунка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старуш Павлин Мусійович

Адреса заявителя с. Борщево Барановського Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Е. Старуш Зав. ЗАГС'ом Зубрей

Реєстратор Павл

22

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатишко Параска Павлиновна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Первомайський село Стрелецьке або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа „ район „ село „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „29“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Запалення легких (для дітей мол. 10 рок., як утр. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатишко Павлин Власович

Адреса заявителя с. Стрелецьке

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Гнатишко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вилив 25

23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Шурупа Андрій Васильів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяславський село Трипільськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа " " район " " село " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~): 192 5 р. липня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість народжена 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шурупа Василь Кирилович

Адреса заявителя с. Трипільськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Шурупа

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Випис 224

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трисгуби сільраді (виконк.) Книга № 24

Ядунів. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

25

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенко Максим Михайлів

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно ~~зазначити рік~~ і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ядунів. село Трисгуби або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа „ район „ село „ або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українц. 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тіфо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іващенко Василій Михайлів

Адреса заявителя с. Трисгуби Ядунів. району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Книга № 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городієнко Олександра

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяславщ село Приспрами або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городієнко Василь Іванович

Адреса заявителя с. Приспрами

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Запитіємство

Підпис заявителя Василь Городієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.) Книга № 20

Ржищів. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Марія Опанасівна

3. Якого полу дитина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ржищівський село Троїцьке або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Набрякання легенів (для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Опанас Іванович

Адреса заявителя с. Троїцьке Ржищ. рай. Київ. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 226 27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шестаківськ сільраді (виконк.) Книга № 20

Деревенськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городієнко Фаина Петровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Деревянськ село Мрійдом або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа „ „ район „ „ село „ „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Запис Сергійко ... 1925 р. № 28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Просіту сільраді (виконк.) Книга № 20 24

Ярерс. району Київськ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

30

1. Час складання запису: „15" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черняк-Самійченко Микола Оксентій

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Ярерсів село Просіту або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа „ „ район „ „ село „ „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ..... —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженат

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черняк Агафія Оксентій

Адреса заявителя с. Просітськ Ярерс. рай. Київськ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Черняк Зав. ЗАГС'ом С. Хаві

Реєстратор .....

Випис видано від 27/IX-28 — 29 — 46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщині сільраді (виконк.) Книга № 20 29

Деребсов. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

31

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Саша Олександров

3. Якого полу Народж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Деребсов. село Троєщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заздрит

9. Національність Українц 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя Гнатенко Федор Савович с. Троєщ. Деребс. рай.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трипільськім сільраді (виконк.) Книга № 20 30

Переяслів району Київсько округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієвський Олексій Савович

3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/III 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Трипільськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " " район " " село " " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієвський Савович Дмитрович

Адреса заявителя с. Трипільськ Переяс. рай. Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Андрієвський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трипільськім сільраді (виконк.) Книга № 20 31

Переясл. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

33

1. Час складання запису: „6" Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Ісаак Гаврилович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переясл. село Трипільськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село "
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. X міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття Свідоцтво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гаї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієвський Гаврило Дмитр.

Адреса заявителя с. Трипільськ Переяс. району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. Андрієвський

Зав. ЗАГС'ом С. Бурей

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщині сільраді (виконк.) Книга № Д 32

Ставищенськ. району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дикало Вірка Данилівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/IX 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Ставищ. село Троєщ. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа „ район „ село „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домоволодіє (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дикало Іван Іванович

Адреса заявителя с. Троєщина Ставищ. р-н. Київ. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Громиріч сільраді (виконк.) Книга № 20 33

Городн. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

35

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городієнко Христина Лаврентіївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Городнів. село Громирич або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. X міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти нарочитє (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городієнко Лаврентій Максимович

Адреса заявителя с. Громирич Городнівського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Л. Городієнко. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пісту сільраді (виконк.) Книга № 34

Переяславськ. району Київськ. округи за 192..... р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок 36

1. Час складання запису: „20“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенко Олексій Андрійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Переяслав. село Пісту або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа „ район „ село „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 2 міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Украї 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тифор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Андрій

Адреса заявителя с. Пристрелки Переяс. району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кондратенко

Зав. ЗАГС'ом Козрей

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщ. сільраді (виконк.) Книга № 35

Ставищ. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Марфа Опанасова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/VIII 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ставищ. село Троєщина або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа „ район „ село „ або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерти Невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Данило Яковен

Адреса заявителя с. Троєщ. Ставищ. раі. Київ. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Єрхрей

Реєстратор

Опис 2 34

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Просяурім сільраді (виконк.) Книга № 2 36

Дорогі! району Київськ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

38

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Параскева Тітова

3. Якого полу Дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Дорогі. село Просяурки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа „ район „ село „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. X міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Тіт Опанас

Адреса заявителя с. Просяурки Дрер. рай

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом Сорбей

Реєстратор .....

Випис 2 35

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Преміровській сільраді (виконк.) Книга № 2

Переяславському району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

35

1. Час складання запису: „24“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дишло Надежда Данилівна

3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Преміровка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село " або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. XI міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка б/з

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дишло Данило Федорович

Адреса заявителя с. Преміровка Переяс. р-ну Київ. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трипільськ сільраді (виконк.) Книга № 20 88

Перевісн. району Київська округи за 192 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

40

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенко Уляна Андрєєвна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильків. село Трипільськ або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа „ район „ село „ або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. XII міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іващенко Андрєєвна Матвіївна

Адреса заявителя с. Трипільськ Перевісн. рай. Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Преміськ сільраді (виконк.) Книга № 20

Андрєєв району Київ-ва округи за 1925 р.

59

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойченко Василь Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Андрєєв. село Преміськ. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село " або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. XII міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойченко Іван Григорович

Адреса заявителя с. Преміськ, Андрєєв. р-н. Київ округ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пронтрімськ сільраді (виконк.) Книга № 40

Переяслів району Київської округи за 192 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городінка Параска Яковина

3. Якого полу Жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Пронтрімськ; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село "; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 10 міс. „XII" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дослужбовець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. ч. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городінко Павлин Гнатович

Адреса заявителя с. Пронтрімськ Переяс. району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом Свєрєй

Реєстратор .....

41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашковській сільраді (виконк.) Книга № ____

Ставищенськ. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодяжний Провдоха Олексійова

3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ставищенськ. село Ромашки. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа " район " село " або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 10 міс. XII " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодяжний Олексій Климофорт

Адреса заявителя с. Ромашки Ставищ. району Київ. окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трапіцькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Деревн. району Київ. округи за 192.... р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Любі Михайло Йосипівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Деревн. село Трапіцьки або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа " район " село " або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. XII „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селі господиня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городінко Микита Якович

Адреса заявителя с. Трапіцьки Деревн. район.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ... Зав. ЗАГС'ом Сузрей

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Просяній сільраді (виконк.) Книга № 43
Деревн. району Київ. округи за 192 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городієнко Семен Левкін

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Деревн. село Просяноми
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. XII „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сел. робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Алкоголізм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Степан Петрович

Адреса заявителя с. Просяноми Деревн. рай. Київ. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Преосвіщ сільраді (виконк.) Книга № 44

Андрев. району Київ. округи за 192 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свиденко Лаврентій Онисим

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно ~~зазначити~~ рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Андрев. село Преосвіщ

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа // район // село //

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 р. 20 міс. XII " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття Селян. бедн.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свиденко Онисим Іванович

Адреса заявителя с. Преосвіщ Андрев. р-н

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщині сільраді (виконк.) Книга № 45

Деснянському району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Лукерія Васильєва

3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Троєщин село Троєщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа „ район „ село „ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 міс. „XII“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дитина — Мій бородьба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не б'ється 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Василь Васильович

Адреса заявителя с. Троєщина Деснянськ. р. Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: На оригіналі

Зав. ЗАГС'ом Сліпий

Реєстратор Б.

25/XII 25 р. 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трансф. сільраді (виконк.) Книга № 20 46

Фастів. району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ігнатенко Іван Василь

3. Якого полу чолов. ~~4. Вік~~ (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~~38~~ місяць 2/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Фастівський село Трансф. ст.
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село "
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 міс. „XII“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селянин-батрак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігнатенко Василь Іванович

Адреса заявителя с. Трансфорсм Фастів. району Київ. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { На оригіналі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

36a

П-Ялинка
сверху

131

565

Т-Яненко

сверстив

1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1.

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапурова Ніора Гарас.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 р.

5. Місце проживання: округа Винницкий район Бельмаз. село П. Яменки

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

6. Коли помер (ла) 1925 р. січня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття домоход.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 ... 2 ...

Адреси заявит. { 1 с. Яменки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Сальницкий

Зав. Загсом Долов

Реєстратор Ваш

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 ст

за 1925 р. 48

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 4 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ходько Катерина Павлова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 р. - 4 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зобатопол. район Гельмязів село Н Аксенти або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Чен. сем. невіроб.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Павло Йосип. Ходько 2. Адреси заявит. { 1. с Н Аксенти 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { П. Ходько / Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1925 р. 49

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обертій Василь Левків

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон район Гельмяз. село п. Аненки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) малолет.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття чл. семьї хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. семьї голодн. 11. Причина смерти тиф.

12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Обертій Василь Левків 2. — Адреси заявит. { 1. с. п. Аненки 2. —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Обертій

Зав. Загсом Сабов

Реєстратор Вр[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1

за 1925 р. 50

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „8“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесан Ганна Пимонова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Гельмяз. село п. Аненки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. „Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Фесан Левко Кондр. 2 —

Адреси заявит. { 1 С. п. Аненки 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Л. Фесан

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1 57

за 1925 р. 51

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ветка Василь Олексій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Семиродівка село сл. Лисики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чист. холост

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб чист. сем.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ветка Василь 2 Михайлів

Адреси заявит. { 1 сл. Лисики Семиродівської 2 рай. Золотоноша округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Ветка Василь, заявитель. Ветка

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14.

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейна Хилка Самсонова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бахмутська район Гришинський село Пленки або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ніяке.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гейна Артюко Антай 2 — Адреси заявит. { 1 с. Пленки 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Г. М. Гейна (за неграмотн.) М. Бондар

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 за 1925 р.

57
53

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Катерина Іванова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 днів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Ремизівський село М. Лишки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Нежонат.

8. Національність Українка 9. Головне заняття .....

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Бицюра Іван 2. Семенович

Адреси заявит. { 1 Сл. Лишки Ремизівської 2 раб. Волинськ. Округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Бицюра Іван Семенович / Окруж. рост. Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 1 60

за 1925 р. 54

Запис про смерть № 8.

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнікова Олена Архипова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Вінницький село с. Ямпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття сільгоспробітник

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мишко Леонід 2 Смирнов Дмитро

Адреси заявит. { 1 с. Ямпіль Вінницького 2 рай. Вінниця

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Мишко

Зав. Загсом

Реєстратор

Всего по нумерации 6 дел
54 б. Книги и переписка суммы
чтобы не лишнего
Чистогеевой. 66 листов
№ 6 — 66 суммы.
28/IV-24 г.
Ботенковъ
Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Янишівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнилицьке району Золотоноша округи за 192 р.

61

55

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубр. Василь Андрій

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Гнилицьке село П-Янишівці або місто — вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Гнилицьке село П-Янишівці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Грудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Яковлевич Зубр.

Адреса заявителя П-Янишівці Гнилицької с/р. Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зубр

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуприна

Подлинна выписка видана

УСРР.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-Янишівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Гусятинського району Тернопільської округи за 1925 р.

62
56

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицька Марія Васильївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Тернопільська район Гусятинський село М-Янишівці або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Тернопільська район Гусятинський село М-Янишівці або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від бродяги 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицький Порфир Якимович

Адреса заявителя М-Янишівці Гусятинського району Тернопільської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савицький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Урбан

Публікована
Випуск 9 дня

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Янишівці сільраді (виконк.) Книга № 1.
Гнишівськ району Золотоношк округи за 1925 р.

63

57

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ходко Катерина Павлова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 27 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск район Гнишівськ село П-Янишівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск район Гнишівськ село П-Янишівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття член сім'ї робітн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти народж. слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ходко Павло Павлович

Адреса заявителя с. П-Янишівці Гнишівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ходко П.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Справжня видана

64

58

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

ЗАГС при М. Янчині сільраді (виконк.) Книга № 1.
Гнишівськ. району Золотонош. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обертій Василь Ревко

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 24/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Гнишівськ. село М. Янчин
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Гнишівськ. село М. Янчин
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття чл. сім'ї селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї селянина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обертій Іван Ревко

Адреса заявителя М. Янчин Гнишівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Обертій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ч. [illegible]

Перенесено в книгу

65

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Аннинській сільраді (виконк.) Книга № 1.

Гейсинськ району Волин. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесан Ганна Гнатова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Гейсинський село Н. Аннинка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Волинська район Гейсинський село Н. Аннинка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесан Левко Кондратьєв

Адреса заявителя с. Н. Аннинка Гейсинського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Фесан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чужий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Янишів сільраді (виконк.) Книга № 1 66

Гнишівського району Волоч. округи за 1925 р. 60

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рейша Василь Олексій

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск район Гнишівське село Н. Янишів або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск район Гнишівське село Н. Янишів або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Укр. 10. Головне заняття чл. сім'ї селянина.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї селян.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти народж. слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рейша Олексій Михайлович

Адреса заявителя с. Н. Янишів Гнишівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Рейша Олексій Михайлович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чанчиш

Перевірена
Сапієнтарна

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

ЗАГС при Н. Янишівці сільраді (виконк.) Книга № 1.
Гелинцівського району Волочиської округи за 1925 р.

61

Запис про смерть № ..... (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейша Хиська Самсонова.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиська район Гелинцівський село Н. Янишівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла) { округа Волочиська район Гелинцівський село Н. Янишівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) госп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейша Григорій Михайлович

Адреса заявителя с. Н. Янишівці Гелинцівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гейша

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чужий

Копія вірна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Висоцьк сільраді (виконк.) Книга № 1

Ємільч. району Золот. округи за 1925 р. 61

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Катерина Іванова.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніш. район Ємільчин. село М. Висоцьк або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Золотоніш. район Ємільчин. село М. Висоцьк або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття чл. сем. селянства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем. селян. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Семенів Бицюра

Адреса заявителя с. М. Висоцька Ємільчинського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бицюра Іван Семенів, Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Оникіях сільраді (виконк.) Книга № 1
Олишівськ району Житом. округи за 1925 р.

63

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акимчук Олена Архипівна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомир район Олишівськ село Н. Оники; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Житомир район Олишівськ село Н. Оники; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акимчук Федор Олександр.

Адреса заявителя с. Н. Оники Олишівського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Акимчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сухий

Первичное выдано

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

ЗАГС при Н. Анск сільраді (виконк.) Книга № 1.
Анск. району Золотн округи за 1925 р.

64

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Наталка Нарпова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/III-24 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Анск р-он село Н. Анск
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотон район Анск р-он село Н. Анск
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Укр 10. Головне заняття чл. сем'ї селянства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем'ї селянства.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти народж. слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Марта Павло.

Адреса заявителя с. Н. Анск Семиходівської р-ону.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ващенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинна виписка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Лисик сільраді (виконк.) Книга № 1

Лисик району Золот округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мардєєв Андрій Іванович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоніш район Лисицьк. Рес. село Н. Лисики; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотоніш район Лисицьк. Рес. село Н. Лисики; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття на селі хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на селі член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Борисович Мардєєв

Адреса заявителя с. Н. Лисики Лисицького р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Мардєєв. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сурмач

Перевірено вірно

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Анеш. сільраді (виконк.) Книга № 1 66

Смілян. району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленицький Дмитро Олександрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 29/IX.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношс. район Смілянський село П. Анеш. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношс. район Смілянський село П. Анеш. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття член сім'ї хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сов. нечисть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвієнко Данилович Мойсей

Адреса заявителя с. П. Анеш Гишин. Волин. району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Оленицький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Аннинк сільраді (виконк.) Книга № 1 67
Сміліськ районі Золотоніш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Василь Семенович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/III 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 29/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніська район Сміліський село Н. Аннинк
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніська район Сміліський село Н. Аннинк
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ж. чоловіч

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обертин Парфен Лазарович

Адреса заявителя с. Н. Аннинка Сміліського району Золотоніської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Обертин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Суханов

Перевірена
Білий Колодязь

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

ЗАГС при П. Ашин сільраді (виконк.) Книга № 1 68
Гнешів району Золотоніш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Марина Данилова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш район Ашин. Вн. село П. Ашин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Ашин. Вн. село П. Ашин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучена

9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с/сп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троян Лонин Білоус.

Адреса заявителя с. П. Ашин Ашинської волости району Золотоніш округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Білоус

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чернецький

Первичная выписка

У. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Ямки сільраді (виконк.) Книга № 1
Вишн. району Волостной округи за 1925 р.

75
69

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жевертий Іван Іванова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волостной район Вишн. р. село П. Ямки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Волостной. район Вишн. р. село П. Ямки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлебороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сосед
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сгорел 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Харитон Петрович

Адреса заявителя с. П. Ямки Вишнівського району Волостной окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Х. Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Мишек сільраді (виконк.) Книга № 1
Ємишівськ району Золотонош. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Максим Хведорович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоноша район Ємишівськ село П. Мишка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотоноша район Ємишівськ село П. Мишка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чл. сім'ї

9. Національність Укр 10. Головне заняття З хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Дмитро Мироненко.

Адреса заявителя П. Мишка Ємишівського району Золотонош. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мироненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Чорний

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Ямне сільраді (виконк.) Книга № 1

Ємильчинському району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарчук Оксана Арсенова

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Ємильчинський село Н. Ямне
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Житомирська район Ємильчинський село Н. Ямне
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинока

9. Національність Укр 10. Головне заняття сільськогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинюк Василь Петрович

Адреса заявителя с. Н. Ямне Ємильчинського району Житомирської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Шарий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гурин

Перевірено виїзд

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Лисе сільраді (виконк.) Книга № 1

Гнилицьк району Золотоніш округи за 1925 р.

70 72

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловський Фіонила Тарасовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 27/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш район Гнилицьк село П. Лисе; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Гнилицьк село П. Лисе; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття рільництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайловський Тарас Павло

Адреса заявителя П. Лисе Гнилицьк Золотоніш округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Михайловський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинне свідоцтво

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

ЗАГС при П. Лисиць сільраді (виконк.) Книга № 1
Вишнівецьк району Золотоноша округи за 1925 р.

73

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зраженевський Сергій Григорьєв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Вишнівецьк село П. Лисиць або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Вишнівецьк село П. Лисиць або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття чл. сем'ї селянина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем'ї селян.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сос. легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зраженевський Григорій Григорьєв

Адреса заявителя с. П. Лисиць Вишнівецької волости району Золотоноша окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Зраженевський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сухина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Лисяне сільраді (виконк.) Книга № 1

Вилиськівського району Золотоніської округи за 1925 р.

80

74

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудик Петро Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоніська район Вилиськівський село П. Лисяне або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотоніська район Вилиськівський село П. Лисяне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття чл. сім.; школяр

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї селян.

12. Причина смерти воспаление легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудик Василь Хведорович

Адреса заявителя с. П. Лисяне Вилиськівського району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Рудик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Копія видана

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Яшинк сільраді (виконк.) Книга № 1 75

Шишівськ району Золотонош округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сотовий Федор Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Шишівськ село П. Яшинки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош район Шишівськ село П. Яшинки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти повішений. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотовий Іван Яшинка

Адреса заявителя с. П. Яшинки Шишівського р-ну Золотоніш округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сотовий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинна виписка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Висіки сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишнівецьк району Золотонош округи за 192 5 р.

76

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сосовий Антон Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/II-25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Вишнівецьк село Н. Висіки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Вишнівецьк село Н. Висіки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр 10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федось Мартын Сосовий

Адреса заявителя с. Н. Висіки Вишнівецьк району Золотонош округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сосовий Федось

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чуйко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Анисин сільраді (виконк.) Книга № 1

Чемерівецьк району Золотонош округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обертій Евгенія Левкова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоноша район Чемерівецьк село П. Анисин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотоноша район Чемерівецьк село П. Анисин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття Землероб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сват Левко Обертій

Адреса заявителя с. П. Анисин Чемерівецьк р. Золотонош округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М Обертій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинно вилісь [illegible]

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

ЗАГС при П. Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 1
Чемерівецького району Золотоніської округи за 1925 р.

84
78

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Євфрона Левкова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніська район Чемерівецький село П. Ямпіль або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніська район Чемерівецький село П. Ямпіль або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Чл. своєї хазяйства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чл. своєї господ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Народж. слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесо Павло Бицюра

Адреса заявителя С. П. Ямпіль Чемерівецького району Золотоніської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Бицюра

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сутт

Первинна видача

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

ЗАГС при Н. Анешки сільраді (виконк.) Книга № 1 79
Лисянськ району Золотонош округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щегель Олена Іванова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш район Лисянськ село Н. Анешки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Лисянськ село Н. Анешки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Жін. обробітка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хронічний туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щегель Іван Федорів

Адреса заявителя с. Н. Анешки Лисянського району Золотоніш округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { И. Щегель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Янисівке сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишнівецькому району Золотоношської округи за 1925 р.

80

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменський Конон Кирилович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/III-25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 4/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношська район Вишнівецький. село Н. Янисівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношська район Вишнівецький. село Н. Янисівки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття чл. сем. селянства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем. селян. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти народж. слабе. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каменський Кирило Кононович

Адреса заявителя с. Н. Янисівки Вишнівецького району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Каменський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сутягин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 1

Ямпільськ. району Золотон. округи за 1925 р.

81

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ямпільський Гаврилович Вирмо

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 15 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношськ. район Ямпільськ. село М. Ямпіль або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношськ. район Ямпільськ. село М. Ямпіль або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Укр 10. Головне заняття Чл. сем'ї осн. бороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чл. сем'ї осн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Народне сказіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вирмо Юхим Ямпільський

Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільської сільради Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первичная выдана

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

ЗАГС при М. Янчин сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнилиця району Золотоноша округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кортик Марфа Макарова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Гнилиця Вт. село М. Янчин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Гнилиця Вт. село М. Янчин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Укр 10. Головне заняття чл. сім'ї осн. роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї осн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макар Іванов Кортик

Адреса заявителя с. Новоп. Янчин Гнилицьвзьский район Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Кортик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Г. Лишня сільраді (виконк.) Книга № 1 83

Лишнянського району Золотоніської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мицура Гелена Дмитрова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоніська район Лишнянський село Г. Лишня або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотоніська район Лишнянський село Г. Лишня або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомож. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Дмитрович Мицурченко

Адреса заявителя с. Г. Лишня Лишнянського району Золотоніської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Мицурченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Перевести в книгу выдыхано

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

ЗАГС при Н. Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 1 84
Гришинів району Золотоніської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святенко Ксенія Осипова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Гришинів. село Н. Ямпіль; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш. район Гришинів. село Н. Ямпіль; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.

9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фомко Павло Святенко

Адреса заявителя с. Н. Ямпіль Гришинівського району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Святенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Перевірено вимоги

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ф. Янівці сільраді (виконк.) Книга № 1 85

Гермаківському району Волоч. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацкевич Прицько Гнат

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волочиськ район Гермаківський село Ф. Янівці або місто — вулиця — будинок № .

6. Місце де помер (ла): округа Волочиськ. район Гермаківський село Ф. Янівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття член сім'ї хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї сел.

12. Причина смерти дифтерит (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнат Юхимів Мацкевич

Адреса заявителя с. Ф. Янівці Гермаківської волости Волоч. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мацкевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сурмач

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Ямки сільраді (виконк.) Книга № 1

Ружинськ району Золіт округи за 1925 р.

22

86

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горовая Марія Павлова.

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 рокс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золіт район Ружин. село Р. Ямки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золіт. район Ружин. село Р. Ямки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь

12. Причина смерти старость (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оксютін Степанко Горовий

Адреса заявителя с. Р. Ямки Ружинського району Золіт окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Горовой

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первичка
Вимірник

93
87

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Г. Янівки сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнилицький району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванченко Одарка Потапівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоно. район Гнилиц. село Г. Янівки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотон. район Гнилиц. село Г. Янівки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „23." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чин самі

9. Національність Укр 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабость родженсько 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванченко Потап Іванович

Адреса заявителя с. Н. Янівки Гнилицького району Золот. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ванченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Первісно в книзі актів

94

88

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Анеш сільраді (виконк.) Книга № 1

Гнівн. району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубер Галина Левкова

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/12 - 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золот. район Гнівн. село Н. Анеш; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золот. район Гнівн. р. село Н. Анеш; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружі

9. Національність Укр. 10. Головне заняття на кошти сем. заробітка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сем'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дерітмо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубер Левко Якимович

Адреса заявителя с. Н. Анеш Гнівнянського району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Левко Зубер до показ. [illegible] Рудько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Ямне сільраді (виконк.) Книга № 1 89

с. Ямне району Волоч. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Євдокія Потапова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиськ район Ямпіль. село Н. Ямне; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Волочиськ район Ямпіль. село Н. Ямне; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чин. сем'ї

9. Національність Укр. 10. Головне заняття На кошти Житоробства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Потап Іванович

Адреса заявителя с. Н. Ямне Ямпільського району Волоч. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ващенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Перевірено вміщ. Вірно

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Миськи сільраді (виконк.) Книга № 1 90

Гнівань району Зольот округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня трав. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кролевець Ориста Костьова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зольотоно район Гнівань село Н. Миськи або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зольотоно. район Гнівань. село Н. Миськи або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. трав. міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сосн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Якович Кролевець

Адреса заявителя с. Н. Миськи Гнівнянського р-ну округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Кролевець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинно виданий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Шишів сільраді (виконк.) Книга № 1 91

Гнилиця району Золотоноша округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Семен Іванов

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Гнилиця Вол. село Н. Шишки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Гнилиця В. село Н. Шишки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлоп:
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старечий слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Павло Семенов

Адреса заявителя с. Н. Шишки Гнилицького району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Шило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сотник

Первинна книга

98

92

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Янівці сільраді (виконк.) Книга № 1

Ємільчинського району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудько Оксентій Григорьєв

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомирська район Ємільчинський село Н. Янівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Житомирська район Ємільчинський село Н. Янівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Не сем'ї

9. Національність Укр 10. Головне заняття На кошти селторгтовариства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На кошти селторг. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудько Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Н. Янівки Ємільчинського району Житомирської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рудько Григорій Іванович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янинк сільраді (виконк.) Книга № 1/93

Смілянськ району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворошилко Бовдан Данил

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношк район Смілянськ. село П. Янинки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношк район Смілянськ село П. Янинки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років занятття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворошилко Антон Йосипович

Адреса заявителя с. П. Янинки Смілянського району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ворошилко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чуприна

Первичный выдано

113

100

94

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Оленик сільраді (виконк.) Книга № 1

Гелешів. району Золотон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ортик Одарка Ничипорова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотон. район Гелешів. село Н. Оленик або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотон. район Гелешів. село Н. Оленик або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чл. сем.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття На пит. хозяйства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сем.

12. Причина смерти Воспал. легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ортик Ничипор Тарасович

Адреса заявителя с. Н. Оленик Гелешівського району Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Ортик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сушко

Первинне виготовлено

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янчин сільраді (виконк.) Книга № 1 95

Чемер. району Золот округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Максим Матвій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношо район Чемерзьке село П. Янчин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Чемерзьке село П. Янчин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиц.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микита Максимів Рубан

Адреса заявителя с. П. Янчин Чемерзьке р. Золот. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Рубан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чернуш

Первинно виданий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янишка сільраді (виконк.) Книга № 1

Ємільч. районі Волоч. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мардєєв Аврум Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волочиська район Ємільч. село П. Янишка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Волочиськ. район Ємільч. село П. Янишка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) поружн.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї

12. Причина смерти тіф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мардєєв Гаврило Іванович

Адреса заявителя с. П. Янишка Ємільч. району Волоч. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мардєєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чуйко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янівка сільраді (виконк.) Книга № 1 97

Смілянськ району Золотон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубченко Христя Іванова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоноша район Смілянськ село П. Янівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаської район Смілянськ село П. Янівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незам.

9. Національність Укр 10. Головне заняття Сільськоробітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубченко Степан Васильович

Адреса заявителя с. П. Янівка Смілянськ району Черкаської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зубченко Степан Васильович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинна видача свідоцтва

113

104

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Лисенки сільраді (виконк.) Книга № 1 98

Смілянськ району Черкаск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорова Ганна Михайлова

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаські район Смілянськ. село П. Лисенки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаські район Смілянськ. село П. Лисенки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одна

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чл. Сім'ї

12. Причина смерти Сторгет (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зраєвський Олексій Олександр.

Адреса заявителя С. П. Лисенки Смілянського району Черкас. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зраєвський Олексій Олександр. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинна
Вилісдидина

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

ЗАГС при П. Янчин сільраді (виконк.) Книга № 1 99
Тальнівськ району Черкас округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Ганна Опанасова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Черкаської район Тальнівський село П. Янчин або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Черкаської район Тальнівськ село П. Янчин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття на почтовій службі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубан Опанас Антонович

Адреса заявителя с. П. Янчин Тальнівськ району Черкас окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Рубан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

113

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Дніпр сільраді (виконк.) Книга № 1 100

Гельмяш району Черкаси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ ^ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Тамара Андріївна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Гельмяш село П. Дніпр або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Гельмяш село П. Дніпр або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб батько (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї (для осіб мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Нарив горла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошенко Марія Андріївна.

Адреса заявителя с. П. Дніпр Гельмяш. волосн. району Черкас. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Не вміє за неї. Мітько Ростислав Федор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сутт

113

Первинна
Копія в архів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 1 101

Гельм. району Черкас. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Яков Гурьєв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Гельм. село П. Ямпіль або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Гельм. село П-Ямпіль або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття сільроробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) в селі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Убитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Гурій Павлов

Адреса заявителя с. П. Ямпіль Гельм. Весн. району Черкаської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Г. Ващенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Чернуш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Янівка сільраді (виконк.) Книга № 1 108 102
Смілянськ району Черкаськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Охрим Степан.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаси район Смілянськ село Н. Янівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаські район Смілянськ село Н. Янівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її в Корсунській медлікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубан Захарко Охримович

Адреса заявителя с. Н. Янівка Смілянського району Черк. окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рубан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чуприна

Первичное в оригинале

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

ЗАГС при П. Аненке сільраді (виконк.) Книга № 1
Гельниязь району Черкаси округи за 1925 р.

109
103

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кортник Марфа Филипова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Гельниязь. село П. Аненки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Гельниязь село П. Аненки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб-селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Власний хлібороб

12. Причина смерти Кор. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Филипов Марко Кортник

Адреса заявителя с. П. Аненки Гельниязького району Черкас округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кортник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сутт

Первинна видача

73

110

104

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янівки сільраді (виконк.) Книга № 1

Гельмязів району Черкаси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зраєвська Одарка

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Гельмязів село П. Янівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаси район Гельмязів село П. Янівки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Чл. сім'ї селянської (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чл. сім'ї селянської (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти восп. легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наталка Іванівна Зраєвська

Адреса заявителя С. П. Янівки Гельмязівського району Черкаської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Зраєвська по неграмотності Н. Одарка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чотт

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янівке сільраді (виконк.) Книга № 1 105

Гельмязів. району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Лавр Іванович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаської район Гельмязів. село П. Янівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаської район Гельмязів. село П. Янівки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сельбородство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Захар Черкаської окр.

Адреса заявителя с. П. Янівки Гельмязівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Руденко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

106

Порвано в шкіл. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Ямінке сільраді (виконк.) Книга № 1

Ромнинському району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ходько Тетяна Степанова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаси район Ромнинський село П. Ямінки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаси район Ромнинський село П. Ямінки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сестра

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф сипний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ходько Павло Павлович

Адреса заявителя с. П. Ямінки Ромнинського району Черкас округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ходько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ходько

Дерев'яна
вилиновидно

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Аненко сільраді (виконк.) Книга № 1
Ржищівському району Черкаси округи за 1925 р.

112
107

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Іван Григорьєв.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкас. район Ржищів село П. Аненки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкас. район Ржищів. село П. Аненки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар

12. Причина смерти тиф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миленка Григорьєв. Руден.

Адреса заявителя с. П. Аненки Ржищівського району Черк. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Руденко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гуртн

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Яненк сільраді (виконк.) Книга № 1 108
Ромен району Черкас. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобець Раїса Данилова.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкас. район Ромен. село П. Яненки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкас. район Ромен село П. Яненки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данило Олексієвич Кобець

Адреса заявителя с. П. Яненки Ромен. р-ну Черкас. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя: с. Ок. Кобець (за неграмотного) Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Первинна книга

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Аненке сільраді (виконк.) Книга № 1 109 144
Гельмязівського району Черкас. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коржик Ганна Маркова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкас. район Гельмязівськ. село П. Аненки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Гельмязівськ. село П. Аненки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр 10. Головне заняття батьки селяни.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коржик Марко Олексій

Адреса заявителя с. П. Аненки Гельмязівського р. Черкас. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Коржик Марко Олексій
своєю рукою

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Янчинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Смілянськ. району Черкасси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демянко Катерина Микитина

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкасської район Смілянськ. село Н. Янчинці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкасської район Смілянськ. село Н. Янчинці; або місто — вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр 10. Головне заняття на кошти хліборобові
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Народжена мертвою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демянко Микита Федорович

Адреса заявителя с. Н. Янчинці Смілянського р. Черк. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Демянко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуприна

146

Первісно виписів [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Янівці сільраді (виконк.) Книга № 1 III

Смілянськ району Черкаськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченка Петра Іванова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Смілянськ село П. Янівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Смілянськ село П. Янівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батьки селяни

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьки селяни

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспал. легкі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Петров Дяченко

Адреса заявителя с. П. Янівці Смілянськ. р. Черкас. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Дяченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чуйко

Первинно вилив на руки

117
112

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Лисянке сільраді (виконк.) Книга № 1
Гниляк району Черкас округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Човгал Василь Протопович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасси район Гниляк село П. Лисянка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкасси район Гниляк село П. Лисянка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Протопопович Човгал

Адреса заявителя с. П. Лисянка Гниляцького р. Черкас. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Човгал

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чужий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Р. Анненс. сільраді (виконк.) Книга № 1 113

Гельмязів району Черкасс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнюк Сотур Семенович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкасс район Гельмяз. село Р. Анненк. або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Черкасс район Гельмяз. село Р. Анненк. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Убитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зрайчевський Марко Маланович

Адреса заявителя с. Р. Анненк. Гельмязівськ. р. Черкас. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зрайчевський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

119

114

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Яненки сільраді (виконк.) Книга № 1

Гниловод. району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинець Кондрата Дорошова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Гниловод. село П. Яненки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Гниловод. село П. Яненки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хлібороб-бідняк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвим" або „сумнівним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя Одинець Дорош Хомин

Адреса П. Яненки Гниловод. р. Черкаської окр.

Назва

Оф

Підпис Одинець

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2 160

за 192 5 р. 15

Запис про смерть № 76

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Олександр Кирилов

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Літьмі 1925 р

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Смілянськ село Н. Лисянка або місто — вулиця — будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 13 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Робітник Рільник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Слюсарі від народження 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Білоус Кирило Ів. 2 ____ Адреси заявит. { 1 Н. Лисянка 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Білоус а Ти бо Ігнат на бюро

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 121

за 1925 р. 116

Запис про смерть № 77

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мордень Мелашка Мусієвна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Харківська район Лозівськ село Н. Лозівки | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Господарка

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Рубан Кауп ...., 2 ..... | Адреси заявит. | 1 Н. Лозівки, 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів | Рубан Ле ..... | Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 126 117

за 1925 р.

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „13“ дня жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святенко Дмитро Іванів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тимошів. село Н. Мелиха або місто — вулиця — будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „13.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття батьки хлібороб.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Святенко Микола. 2 .....

Адреси заявит. { 1 Тимошівка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { М. Святенко .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Первинна
Дубликат

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 123

за 1925 р. 118

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поцюка Галина Лукина

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасько район Олешнянський село П. Олешня
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець. 9. Головне заняття Батьки селяни.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Поцюка Іван Трофимович
2 .....

Адреси заявит. { 1 П. Олешки
2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { І. Поцюка
.....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2

за 192 5 р.

119

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Микола Павлович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чигирський село Ч. Лиман або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття батрак хлібороб.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ващенко Микола Павлович 2 .....

Адреси заявит. { 1 Ч. Лиман 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Ващенко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 125

за 1925 р. 120

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скиренко Марія Василівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Шишлівськ село м. Аненки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „17“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність укр. 9. Головне заняття батька селянин

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Скиренко Юрій Василів 2 — Адреси заявит. { 1 м. Аненки 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Скиренко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чухлан Трохим Петрович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецько район Бишкозів село М. Анешки. або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

8. Національність Укр 9. Головне заняття ~~Селянин~~ землероб.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Рудько Григорій Іван. 2 —

Адреси заявит. { 1 М. Анешки. 2 .

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Г. Ів. Рудько а за неграмотн. Н. Рудько

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 2 127

за 1925 р. 122

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: „21“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бичура Химка Г. порфирівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Черкаська район Смілянськ. село П. Янівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття мати селянка

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Кодка Ефім Ягов. 2 | Адреси заявит. | 1 с. П. Янівки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | В. Кодько

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 108

за 1925 р. 123

Запис про смерть № 84.

1. Час складання запису: „23“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маукевич Олексій Йосипов

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тетиївський село Н. Лисики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

8. Національність українець 9. Головне заняття домоводство

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Олександра Маукевич. 2 ..... Адреси заявит. { 1 Н. Лисики, Тет. р. 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { За неграмотну дочку Маукевич

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 85

1. Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ємець Іван Данилів.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівський село Мліїнки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Живе на кошти батьків

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 ____ 2 ____ Адреси заявит. { 1 ____ 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Ємець

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурот Ганька Андріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Смілівів. село Пленки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Батько робітник

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сурот Андрій Макар. 2 Адреси заявит. { 1 с. Пленки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { А. Сурот

Зав. Загсом

Реєстратор

Первично выдано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 181

за 1925 р. 126

Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: „5“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорко Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миргород район Гельмязів село Лисики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сидорко Іван Іванович 2 ..... Адреси заявит. { 1 Лисики 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Іван Сидорко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Перший примірник видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 132

за 1925 р. 127

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: „5“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Марія Павлова

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Смілянський село Ст. Ямпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) .....

8. Національність Українка 9. Головне заняття .....

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Пилипенко Хартон Петрів 2 .....

Адреси заявит. { 1 Ст. Ямпіль 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Пилипенко Хар

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Первично видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 133

за 192 5 р. 128

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Францевич Пантелеймон Олексій

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Пуховко район Олешнів село Н. Лисичі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Лист міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти Шкарлатина

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Францевич Олекса
2 .....

Адреси заявит. { 1 Н. Лисичі
2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Францевич

Зав. Загсом .....

Реєстратор Кузнецов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2

за 1925 р.

129

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „ 6 “ дня шостого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шудра Василь Іванович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тлумацький село Н. Лисиця або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. лют міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Свацько Іван Пол. 2 ____ Адреси заявит. { 1 Н. Лисиця 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Я. Вятенко

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

Всього в цій книзі перенумеровано,
прошуровано та скріплено
суручковою печаткою (30 л) тридцять
листів

20 VIII 1925 р

Головне Гол. ...

Відділ Ст...

Первинна
Вписати

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 2 135

за 1925 р.

Запис про смерть № 61

130

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черна Ведоська Ефимова

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Ветлянський село Ст. Знешки
або місто вулиця будинок № /

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холота

8. Національність Українка Головне заняття Хліб обробляє

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти туберкульоз

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Черна Микита Ефим. 2 Адреси заявит. { 1 ст. Знешки Ветлянського 2 району Черкаської окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Черна

Зав. Загсом

Реєстратор

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Первинна книга записів

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 136

за 1925 р. 131

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мардєєва Степанида Левкова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тишлизьке село п. Миколаївка або місто — вулиця — будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття батько — хлібороб

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Мардєєв Левко Іванович 2 ..... Адреси заявит. { 1 с. п. Миколаївка Тишлизьке 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Л. Мардєєва

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 137

за 1925 р. 132

Запис про смерть № 63.

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Василь Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19/III-25 р. 1 місяць

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Смілянський село Попові-Отаманці або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття батько селянин-бороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько селянин 11. Причина смерти Шкар-латина

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Рубан Ів. 2 Іванович

Адреси заявит. { 1 с. п. Маньки Смілянського 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Рубан Іван Ів.

Зав. Загсом

Реєстратор Вишнів

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

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2

за 1925 р. 133

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Левко Сергій

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Лишнівський село Н. Аненки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) помер.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття бідняк-злиденний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) бідняк-голий 11. Причина смерти Восп. легінь

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) с

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сергій Мирошник Бицюра 2 .....

Адреси заявит. { 1 с. Н. Аненки Лишнів. р. 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Бицюра С. М. Арнаут Левко Дорошенко

Зав. Загсом

Реєстратор Вишнів

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 2 139

за 1925 р. 134

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Митро Левко

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаськ. район Тальнівськ. село Мельники або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~холостий~~

8. Національність Укр. 9. Головне заняття батько наймит

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько голод 11. Причина смерти шкарлатина 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Дорошенко Левко Савч. 2 ____

Адреси заявит. { 1 с. Мельники Тальнівськ. 2 р. Черкаськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Дорошенко ____

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 140

за 1925 р. 135

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваценко Михайло Потапів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Смілянський село П. Аненки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність Укр. 9. Головне заняття батько селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько господ. 11. Причина смерти Воспал. легінь 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ваценко Потап Іван 2 .....

Адреси заявит. { 1 П. Аненки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Ваценко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор Ваценко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2 144

за 1925 р. 116

Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рісіна Ілля Володимир.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 Ч. Україн.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Херсона район Голопристанів село П. Аканка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) нежонат.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття мати виборов.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Нарко Андрій Дем. 2 Рісіна

Адреси заявит. { 1 Д. Аканка 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { М. Решетнєнко

Зав. Загсом

Реєстратор

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 142

за 1925 р.

137

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Зражевська Мотра Савчина

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10/VII 25 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гниванів село Н. Аннинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття батько селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько господ. 11. Причина смерти Дроп. слабість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Савка Овуїїв 2 Зражевський

Адреси заявит. { 1 Аннинці 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { С. Зражевський

Зав. Загсом

Реєстратор Винер

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2, 143
за 1925 р. 138

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оберній Катерина Маркова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасівка район Лисянський село Лисянка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття батько мій бурлак.

10. Становище в промислі (робіт., служб, хазяїн) батько господ. 11. Причина смерти Внут. кечінь

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ванченко Андр. Григорьєв 2 — Адреси заявит. { 1 с. Лянка 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { ____ Зав. Загсом ____ Реєстратор Ванченко

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

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2 144

за 1925 р.

139

Запис про смерть № 70.

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Параска Микитівна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаска район Тимошівка село Аненки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр 9. Головне заняття домоход.

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ващенко Гурин Павл. 2 ____ Адреси заявит. { 1 с. П. Аненки 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { П. Ващенко. ____ Зав. Загсом ____ Реєстратор ____

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7.

Книга № 146

за 192 р. 140

Запис про смерть № 7.

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубин Горній Вас.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Шишаків село п Яновка або місто вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Робітник лісоруб.

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

Трудармуєв лесник 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Вашиль сенник Рубин 2 Адреси заявит. { 1 с п Яновки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Рубан Вас. Сем. а р пом. неписьменен Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 146

за 192 р. 141

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „30“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Андрій Іванів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Корсунська район Ямпільівський село м. Мокки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

8. Національність укр. 9. Головне заняття рільник хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько господ. 11. Причина смерти шкарлатина 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Рубан Іван Іванів 2 ____ Адреси заявит. { 1 с. м. Мокки 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Рубан Ив. Ив.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 147

за 1925 р. 142

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грамшевська Тина Борисова

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасько район Смілянів село П. Янівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність укр. 9. Головне заняття Батько

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 ..... 2 .....

Адреси заявит. { 1 с. П. Янівки 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Копиця Тонка Мусієнко

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Чернігівська район Талинівський село Полтавський або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дітно

8. Національність Українка 9. Головне заняття Робітниця

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Копиця Мусій Ів. 2 .....

Адреси заявит.: 1 Полтавський 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів: Копиця а. к. шр. / Ревс. Гладка

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 146

за 1925 р. 144

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трнуко Тимоше Голота

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернігів район Тепинівск село Н-Лиска або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Вороки Кнтворова

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Торк Олекс 2 ..... Адреси заявит. { 1 Н. Лиска 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Т. Вас. ..... Зав. Загсом ..... Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлумацькій сільраді (виконк.) Книга № 3 145

Тлумацьк району Черкаськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91. (загальний)

№ 41. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журченко Олексій Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаський район Тлумацьк село Тлумацьк або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаськ район Тлумацьк село Тлумацьк або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українець 10. Головне заняття Грає на скрипці 8 років (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкорбут 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Журченко

Адреса заявителя Тлумацьк Тлумацьк р. Черкас. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Зарічний Степан

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна копія видана

151

146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Мишині сільраді (виконк.) Книга № 5

Тепик району Черкас округи за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Гана Сергіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Тепикський село Н. Мишині або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаси район Тепикський село Н. Мишині або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття на пункт ремонту

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мікробіотиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Сергій Іванович

Адреса заявителя Н. Мишині Тепикського р. Черк. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ворона

Зав. ЗАГС'ом Ворона

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

152

147

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальнім сільраді (виконк.) Книга № 3

Тальнівськ району Черкаси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Федор Дмитрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальне або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальне або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землеробства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Мирон Федор.

Адреса заявителя Тальне, Тальнівськ. р. Черкаський окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Мироненко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Подшито выдано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлинськ сільраді (виконк.) Книга № 5

Тлинськ району Черк. округи за 1925 р.

148

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лист міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваценко Федька Кирилова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаси район Тлинськ село Тлинськ або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаси район Тлинськ село Тлинськ або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на кошт Батька

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мокрот дитин. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваценко Роман Павлов

Адреса заявителя Тлинськ, Тлинськ. р. Черкаси окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { К. Ваценко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна видана

154

149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 3.

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Марта Тимофіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Смілянське село П. Ямпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Смілянське село П. Ямпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб-бедн.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Поліснаяс 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Герасим Савчин

Адреса заявителя с. П. Ямпіль Черкаськ. окр. Смілянськ. району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. Тимошенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Перевіна видана

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальнівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Тальнівськ. району Черкаської округи за 192 5 р.

150

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубан Володимир Васильєв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальнівськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальнівськ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкорлятина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубан Василь Семенович

Адреса заявителя Черкаська окр. Тальнівськ р. Тальнівськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Василь Рубан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Перший видано

~~156~~ 151

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

ЗАГС при Тальнівськ сільраді (виконк.) Книга № 3
Тальнівськ району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Трифон Микитович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальнівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальнівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жон. сім.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Вдова Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкорбут 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Пантелеймон Степан

Адреса заявителя Тальнівськ, Тальнівськ. р. Черкаської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { П. Корнієнко. Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Первинно видано

157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишинськ сільраді (виконк.) Книга № 3

Тишинськ району Черкськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 98. (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Владимир Семенович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Тишинськ село Тишинськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тишинськ село Тишинськ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти помер від водки — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бицюра Владимир Семенович

Адреса заявителя Тишинськ р. Черкаської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бицюра

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинно видано

158
153

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

ЗАГС при Тишки сільраді (виконк.) Книга № 8
Тишянск району Черкаск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катрюк Костя Тодосієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаска район Тишянск село Тишки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаска район Тишянск село Тишки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листо міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Батьки робітники
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти шкорлупник 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишура Микола Миколи

Адреса заявителя Тишки, Тишянск р. Черкаський окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вишура

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чернецький

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Порвана
видана

159

154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Дишлівській сільраді (виконк.) Книга № 5.

Тальнівському району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудько Ольга Сафронова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... й народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тальнівський село Н. Дишлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тальнівський село Н. Дишлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежат.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Кожна господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудько Сафрон Ольгович

Адреса заявителя Черкаська Тальнівський р. с. Н. Дишлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рудько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна видана

~~160~~ 155

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальнівці сільраді (виконк.) Книга № 3

Тальнівськ району Черкаськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Новодора Артемова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальнівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівськ село Тальнівці або місто вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як уг. 10).

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтуна Сергія Васильовича

Адреса заявителя Тальнівці Тальнівського Черкаської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ковтун Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Дубовик
Свідоцтво видано

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

ЗАГС при Ялинці сільраді (виконк.) Книга № 3
Гельтов району Черкас. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловський Стефан Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 серпня 1923
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гельтовський село Ялинки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гельтовський село Ялинки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець. 10. Головне заняття батьки у господарстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайловський Василь Павлов
Адреса заявителя Ялинки, Гельтовського р. Черкаського окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя { В. Михайловський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Перший примірник видано

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

ЗАГС при Тишки сільраді (виконк.) Книга № 3
Тишанськ району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скляренко Микола Петрович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 листопада 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська, район Тишанськ село Тишки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська, район Тишанськ село Тишки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки хворіли
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член селян
(для дітей мол. 10 рок.) як у п. 10).

12. Причина смерти шкірний сказ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скляренко Петро Тимоф.

Адреса заявителя Тишки. Тишанської р. Черкаської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Скляренко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

первинно видано

168

158

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальнівці сільраді (виконк.) Книга № 3

Тальнівськ. району Черкас. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 104. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Ориня Пардонович

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасс. район Тальнівськ. село Тальнівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкасс. район Тальнівськ. село Тальнівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Радгосп робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Пардон Пардонович

Адреса заявителя Тальнівці, Тальнівськ р. Черкасі. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Білоус Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чернич

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлинцях сільраді (виконк.) Книга № 3

Тлинцях району Черкас. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловна Ганна Васил.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тлинцький село Тлинцях або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тлинцький село Тлинцях або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робітн. мельниці.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкорботина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайловський Кирило Павло

Адреса заявителя Тлинцях, Тлинцького району Черкаської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Михайловський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна Висновка

165

160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Шендрівського району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 106. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовбиря Тимоф Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Шендрівський село Ст Лисянка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Шендрівський село Ст Лисянка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття на роботі в робітника (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовбиря Степан Олексійович

Адреса заявителя Ст Лисянка Шендрівського Черкаської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна видача

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальне сільраді (виконк.) Книга № 1

Тальнівськ району Одеськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гроненко Катерина Франкова

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р. 2 м. 25 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 29/XI народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Тальнівськ село П. Ольшана або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Тальнівськ село П. Ольшана або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Занятто господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гроненко Степанида Павлівна

Адреса заявителя Черкаської Тальнівськ р. с. П. Ольшана

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гроненко Степ. Павлівна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Перевірено
Вели видачі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Лисич сільраді (виконк.) Книга № 4
Петрівс району Черкаської округи за 1925 р.

~~167~~ 162

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товбот Антон Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/II місяць 1925 р. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Петрівс село П. Лисичі або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Петрівс село П. Лисичі або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Украї 10. Головне заняття Не Робітник-Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товбот Павло Федорович

Адреса заявителя П. Лисичі Петрівс Черкаської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первична
Вел. з виправ.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлишівськ сільраді (виконк.) Книга № 7
Тлишівськ району Черкасті округи за 1925 р.

168
163

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудицю Семен Сахрон

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тлишівськ. село Тлишівськ або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тлишівськ село Тлишівськ або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки батьки —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тлишівськ Тлишівської Волості Черкаського окр.

Адреса заявителя Рудицю Сахрон Олександр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Рудицю

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна видана

169

164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Лисенках сільраді (виконк.) Книга № 2

Голованівськ району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаря Андрея Павловича

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Голованівськ село Н. Лисенки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Голованівськ село Н. Лисенки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Апоплексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зражевський Кирило Бориса

Адреса заявителя Н. Лисенки, Голованівського р. Черкаської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зражевський

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинно видано

165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тимонів. сільраді (виконк.) Книга № 4

Тимонів. району Черкасі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменський Петро Опанасович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкасо район Тимонівськ село Тимонівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Черкасо район Тимонівський село Тимонівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітник хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каменський Опанас Миколайович

Адреса заявителя м. Тимонів, Тимонів. р. Черкаський окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Каменський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Червоний Висновок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлисинці сільраді (виконк.) Книга № 166

Тлисинці району Черкаської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Тарас Левко

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тлисинецький село Тлисинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тлисинецький село Тлисинці або місто — вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Семен Іванович

Адреса заявителя Тлисинці Тлисинецький р. Черкаської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Семен Руденко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинно
Вебліо

167

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

ЗАГС при Тальнівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Тальнівськ. району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Мойсей Михайлович

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 січня 1920 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тальнівський село Тальнівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тальнівський село Тальнівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітник лісоруб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Михайло Семенович

Адреса заявителя Тальнівськ. району Черкаської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Шило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чернишенко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинний відповідник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлинськ. сільраді (виконк.) Книга № 4

Тлинськ. району Черкаської округи за 1925 р.

168

Запис про смерть № 114. (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свашенко Григорій Осипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1. 27 Кн 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тлинський село Тлинська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тлинський село Тлинськ. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки злиденні (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свашенко Осип Степанович

Адреса заявителя Тлинськ, Тлинського р. Черкаської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Н. Свашенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Чу

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тальнівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Тальнівського району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочерга Настя Ростова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/VII 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 15/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасько район Тальнівський село Тальнівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкасько район Тальнівський село Тальнівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батьки землеробів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочерга Костя Ярмолин

Адреса заявителя Тальнівка Тальнівського р. Черкаського окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Кочерга

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

первинно видано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишинськ сільраді (виконк.) Книга № 1 170

Тишинськ. району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнюк Микола Данилович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тишинськ. село Тишинки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тишинськ село Тишинки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття батько колгоспник.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнюк Іван Степанович

Адреса заявителя Тишинки, Тишинського району Черкаської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Корнюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинний запис видано

~~176~~ 171

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тимошівці сільраді (виконк.) Книга № 4

Тимошівці району Ужанської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейша Тетяна Трифонівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецька район Тимошівський село Тимошівці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецька район Тимошівський село Тимошівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українця 10. Головне заняття Особ. господарство батька.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. яку у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейша Трифон Михайлович

Адреса заявителя Тимошівці, Тимошівської р. Чернівецької окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гейша

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

первинна книга видачі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільськім сільраді (виконк.) Книга № 04

Глинозьского району Черкаського округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ходько Катерина Пархомівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаського район Глинозьского село П. Ямпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Черкаського район Глинозьского село П. Ямпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя П. Ямпіль Глинозьского району Черкаського округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Ходько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первичне видане

~~178~~ 173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишинськ сільраді (виконк.) Книга № 4

Тишинськ району Черкас округи за 1925 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Федора Филимонова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Черкаська район Тишинськ село Тишинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Черкаська район Тишинськ село Тишинка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Родич хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерти КРП (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Филимон Олексій

Адреса заявителя Тишинка, Тишинського р. Черкаського окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Мищенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Первинна книга актів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Мотовськ сільраді (виконк.) Книга № 4 174

Чемпирівськ району Черкаської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бицюра Василь Прокопович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Чемпирівськ село П. Мотовка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Чемпирівськ село П. Мотовка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бицюра Микита Тимофієв

Адреса заявителя с. П. Мотовка Чемпирівського р-ну Черкаської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Бицюра Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Т. Лисиці сільраді (виконк.) Книга № 4

Тлумацькому району Станіславської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 121. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилишин Прокіп Прокопович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Станіславська район Тлумацький село Т. Лисиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Станіславська район Тлумацький село Т. Лисиці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьки у злиднях (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Н. Л. Сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилишин Прокоп Іванович

Адреса заявителя Т. Лисиці Тлумацького р. Станіславської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Данилишин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Лисич сільраді (виконк.) Книга № 4 181

Гниж району Черк. округи за 1925 р. 176

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марцело Іван Гаврилов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/7 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкасс. район Гниж. село Н. Лисичи або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Черкасс. район Гниж. село Н. Лисичи або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батрак колгоспа (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член. сім.

12. Причина смерти Коклюш (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марцело Іван Гаврил.

Адреса заявителя Н. Лисичи, Гниж. Черкас. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Мар

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гуш

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № при Олексіївській
сільраді (виконкомі) району Переяславськ. округи Київської
губернії

177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ивонтинецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Черчеськ району Волочиськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свириденко Параска Мигитовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волочиськ. район Черчеськ в. село Ивонтинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Волочиськ. район Черчеськ в. село Ивонтинці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свириденко Мигита Гнатів

Адреса заявителя с. Ивонтинці Черчеськ в. р. Волочиськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Свириденко Зав. ЗАГС'ом Якимчук

Реєстратор Тарновський

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

2
178

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олешенській сільраді (виконк.) Книга № ____
Черкасенко району Золотоніш. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новик Іван Іванов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Черкасенко с. село Олешня; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш. район Черкасенко с. село Олешня; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженатий

9. Національність білорус 10. Головне заняття Пасічнов одство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вєнтцк Федот Федотов.

Адреса заявителя Олешня, Черкасенко р. Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Вєнтцк Федотов

Зав. ЗАГС'ом Секретарь

Реєстратор Гаслайчук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

3
179

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькому сільраді (виконк.) Книга № ____
Переясловському району Зокопіонному округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцан Федор Прохорів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зокопіонну район Переясловський село Поповці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зокопіонну район Переясловський село Поповці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісоруб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Грипа. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давид Прохорів Гуцан.

Адреса заявителя с. Поповці, Переясловського району Зокопіонної округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Давид Гуцан. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Книга № —

Переяслів району Золотоніш округи за 1925 р.

180

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пеївка Михайло Яковів

3. Якого полу Чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Поповці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Переяслів село Поповці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. „18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ксідоров.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення мочки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Михайлів Пеївка.

Адреса заявителя Поповці Переяслів Району, Золотоніш. Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { А. Пеївка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посонській сільраді (виконк.) Переясловському району Зосимівської округи

Книга № ____ за 1925 р.

5

181

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Протасенко Сергій Васильів.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосимівської район Переяслов. село Посонські; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосимівської район Переяслов. село Посонські; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх примується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Запасн. Червон. армії
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Завішався 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інст. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Протасенко

Адреса заявителя Посонські, Переяслов. Району Зосимівської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Протасенко Василь Зав. ЗАГС'ом Секретар

Реєстратор Гаєвський

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

6

182

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Книга № .....

Переясл. району Зобітон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису „1“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесля Василь

3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Січня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зобітонош. район Переяслав. село Попівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зобітон. район Переяслав. село Попівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Ловогочна лихоріпка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Тимофієв Тесля

Адреса заявителя с. Попівці, Переяслав. Району, Зобітон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Федор Тесля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповськ сільраді (виконк.) Книга № 7 183

Перелесов району Зоєшон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешенко Іван Савчин

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Зоєшонгу район Перелесов село Поповки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Зоєшонгу район Перелесов село Поповкі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаління кишок. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савка Михайлів Кешенко

Адреса заявителя Поповкі, Перелесов. Району, Зоєшон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Савка Кешенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

8

184

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоклеївській сільраді (виконк.) Книга № .....

Переяслав району Золомиш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворучка Пріска Тихоновна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золомиш. район Переяслав село Поспоки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золомиш. район Переяслав село Поспоки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „4“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість на почки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Кирилів Криворучка

Адреса заявителя У. Мошнитя, Переяслав. Району Золомиш. Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Михайло Криворучка Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокеській сільраді (виконк.) Перемиш. району Зосимівської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Уляна Никиторовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосимівської район Перемиш. село Посмокей; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосимівської район Перемиш. село Посмокей; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми батьками їх вважається).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Василь Пантелеймонів.

Адреса заявителя С. Посмокей, Перемиш. Району Зосимівської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Левченко Василь Пантелеймонів (негр.)

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокеньськім сільраді (виконк.) Переясловськім району Золотоніської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старець Ганна Данилівна.

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Серпня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніської район Переяславського село Посмокей або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніської район Переяслав. село Посмокей або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данило Тимофій Старець

Адреса заявителя с. Посмокей, Переяслав. р. Золотоніської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Данило Старець

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

11

187

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокеській раді (виконк.) Переясловрайону Зосмойонокруги

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Ганна Ивановна

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Січня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосмойонош район Переясловъ. село Посмокси або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосмойонош район Переясловъ село Посмокси або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — „ —

9. Національність Українка 10. Головне заняття — „ — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — „ — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ревматизм серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Максимів Герасименко

Адреса заявителя с. Посмокси Переясловъ Району Зосмой. округи

Назви й №№ документів — „ — „ —

Особливі уваги — „ — „ —

Підпис заявителя { Іван Герасименко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Гасачук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

~~12~~ 188

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоч. сільраді (виконк.) Переяслів. району Золотон. округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Степанида Іванова.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотонош. район Переяслов. село Поспоки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотонош. район Переяслів. село Поспоки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дейнега Макар Іванів

Адреса заявителя с. Поспоки, Переяслов. Району Золотон. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Макар Дейнега

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповоцькій сільраді (виконк.) Переяслов району Золотонош. округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Катерина Михайлова.

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 Травня 1904 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслов село Поповкі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Переяслов село Поповкі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення сьочкове 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Грицьків Даценко

Адреса заявителя с. Поповкі, Переяслов. Району Золотон. Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Даценко Михайло

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гаєвнюк

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмоклівськім сільраді (виконк.) Перемсько району Зовнішньої округи. Книга № 190 за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гетьменко Василь Савчин

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зовнішньої район Перемсько село Посмоклі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зовнішньої район Перемсько село Посмоклі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 21 1925 р. Лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гетьменко Савва Савчин

Адреса заявителя Посмоклі Перемсько р. Зовнішньої окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Савва Гетьменко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гамчук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лосокуцькій сільраді (виконк.) Книга № 191

Перемеловрайону Донбасокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворучка Вірка Михайловна

3. Якого полу Жіночий Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Січня 31 дня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Донбасовчи- район Перемелов. село Лосинського або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Донбасовчи- район Перемелов. село Лосинського або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей молодших 10 рік., зазначити 10).

12. Причина смерти Мозгова Кровотеча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Кирилів Криворучка

Адреса заявителя х. Лосинського Перемелов Району Донбас Окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Криворучка Михайло Зав. ЗАГС'ом Секретар Самсонов

Реєстратор —

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Розгом вуш чинжці Атів 17/10. сверто дерев
17/10 вано 17 січня 1 дня

1910 Голова Повітової Ради Секретарь

16

92

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповоярській сільраді (виконк.) Переяслів району Зосолиш. округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сич Санна Дмитровна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосолиш. район Переяслів село Попівкі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосолиш. район Переяслів. село Попівкі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „21" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селяноб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти „Старість" 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тисип Сисоєвич Кравченко

Адреса заявителя с. Попівкі, Переяслів. Району Зосолиш. Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кравченко Тисип Сисоєвич Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

17

193

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посоцькій сільраді (виконк.) Переяслів району Зосотіон округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланівець Антон Миколайович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосотіонов. район Переяслів. село Посоцькі або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосотіонов. район Переяслів. село Посоцькі або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх вдержується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість на шлунок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фотій Микитович Лазовенко

Адреса заявителя Посоцькі, Переяслів. Район, Зосотіон. окр.

Назви й №№ документів — „ —

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя { Ф. Лазовенко

Зав. ЗАГС'ом Павлюк

Реєстратор Гамсунр

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~11~~ 194

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Перемисов району Зосойонську округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзяницький Іван Дмитрович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Лютого 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Зосойонщ район Перемисов. село Попович або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Зосойон. район Перемисов село Попович або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей від 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Злогочна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Новодокшев Дзяницький

Адреса заявителя с. Попович, Перемисов району Зосойон. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дзяницький Дмитро

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 218.480.

Ў. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посопосьскій сільраді (виконк.) Книга № 195

Переясов району Золотон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шведка Ганна Дмитровна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяцю 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Переясов село Посопкей або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош район Переясов село Посопкей або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаління легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никитор Хрисанів Царенко

Адреса заявителя с. Посопкей, Переясов Району Золот. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Никитор Царенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~20~~ 196

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповськ сільраді (виконк.) Книга № .....

Перемиш району Зосюмонг округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пишінко Микола Прокопів

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 Грудня 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосюмонг район Перемиш. село Попоні або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосюмонг район Перемиш село Попоні або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украін. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Достасінна сьвочка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матов Яков Пишнів

Адреса заявителя с. Попоні, Перемиш. Району, Зосюмон. Окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Матов Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

21
197

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмітюхівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Перелесів району Золомонів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уянницька Євдокія Павеловна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золомонів район Перелесів село х. Черненький; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золомонів район Перелесів село х. Черненький; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Ксідоров.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прохор Євжиній Уянницький

Адреса заявителя х. Черненький, Перелесів. Району Золомонів. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Уянницький Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

22
198

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмотешський сільраді (виконк.) Переяслів-Зол. району Золотоношської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Петро Прохорів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Липня 1923р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золотоношк. район Переяслів. село х. Черненький або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золотоношк. район Переяслів. село хут. Черненький або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення сьочевих — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прохор Семенів Павленко

Адреса заявителя хут. Черненький, Переяслів р. Новий шлях

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Павленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~18~~ 199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмопитській сільраді (виконк.) Книга № ____

Перелесов району Зосмотом округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисиця Моніка Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Зосмотом район Перелесов село Посмопит; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Зосмотом район Перелесов село Посмопит; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість на почки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарас Радивоніє Лисиця

Адреса заявителя с. Посмопті, Перелесов району Зосмот. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. Лисиця

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоснянськ сільраді (виконк.) Книга № ____

Перелесів району Золотон округи за 1925 р.

200

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могильний Микола Досидів

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Грудня 1904 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош район Перелесів село Поспоснянський або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош район Перелесів село Поспоснянський або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаління сосочків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давид Осипович Могильний

Адреса заявителя с. Поспоснє, Перелесівського району Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Давид Могильний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~25~~
201

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмоткинській сільраді (виконк.) Книга № ____
Перелесов району Зд. Ойон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семизбка Мотря Ігоровна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зд. Ойонош. район Перелесов село Посмоткі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зд. Ойонош. район Перелесов село Посмоткі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сем.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігор Федорів Семизгей

Адреса заявителя Посмоткі, Перелесов р. Зд. Ойон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { І. Семизгей

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~26~~ 202

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповнівській сільраді (виконк.) Перелесівському району Зосюнонському округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Повдоха Григорівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 Вересня 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосюнонш. район Перелесів село Поповці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосюнонш. район Перелесів село Поповці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицько Прохорів Луценко

Адреса заявителя с. Поповці, Перелесівського р-ну, Зосюн. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Г. Луценко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповському сільраді (виконк.) Перелесов району Зосойтон округи

Книга № ..... за 1925 р.

24
203

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Мар"я Давидовна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 15 Листопаду

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Зосойтонш район Перелесов село Попівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Зосойтонш район Перелесов. село Попівці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давид Антонів Кравченко

Адреса заявителя с. Попівці, Перелесов. Району, Зосойт. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кравченко Давид Онуф. Зав. ЗАГС'ом Черниш

Реєстратор Самсонук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповенському сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслов району Зосойон округи за 1925 р.

204

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сич Грицько Архипів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 Грудня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосойонош район Переяслов. село Попоївці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосойонош район Переяслов. село Попоївці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Мозгова кровотеча 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Архип Степанів Сич

Адреса заявителя с. Попоївці, Переяслов. Району, Зосойонш. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сич Архип

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Гальчук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посопетинський сільраді (виконк.) Перелєсов району Зоньтон округи

Книга № ..... за 1925 р.

205

Запис про смерть № 29. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могильна Ганна Маніївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Лютого 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зоньтонови, район Перелєсов, село Посопкі; або місто — , вулиця — , будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зоньтонови, район Перелєсов, село Посопкі; або місто — , вулиця — , будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маніч Васиєв Могильний

Адреса заявителя с. Посопкі, Перелєсов. р. Зоньтон окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Маніч Могильний

Зав. ЗАГС'ом Пекинський

Реєстратор Гаєнчук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокшинськ сільраді (виконк.) Книга № 200
Переяслів району Зосолтон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куреда Надежда Андріївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 Лютого 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосолтонськ -район Переяслів. село Посмокшей
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосолтонськ -район Переяслів- село Посмокшей
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн- 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мод. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаленя легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куреда Андрій Іванів

Адреса заявителя с. Посмокшей, Переяслів р. Зосолтон окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Андрій Куреда

Зав. ЗАГС'ом Секретар

Реєстратор Гонтар

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Разом в цій Книзі Актів про „Смерть
Фарнвестовано Тяжкотуцтва

Голова Попечительної
Ради

Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Перелесов району Зосойонш округи

Книга № 107 за 1925 р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буравець Микола Микола

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосойонш. район Перелесов. село Попоєвці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосойонш район Перелесов. село Попоєвці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Давидів Буравець

Адреса заявителя с. Попоєвці, Перелесівського району Зосойонш. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Буравець Микола

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~32~~
208

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Помоклинській сільраді (виконк.) Книга № ____
Перемиш. району Зголоти округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойчук Олексій Володимирів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зголотонош. район Перемиш. село Помоклі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зголотонош. район Перемиш. село Помоклі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Порок Серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Митрофанів Костюк

Адреса заявителя с. Помоклі, Перемиш. Району, Зголотн. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Костюк Петро

Зав. ЗАГС'ом Секретар

Реєстратор Гайчук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~35~~ 109

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посоцькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслів району Зосолтон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бизнюк Павло Миколайович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосолтон. район Переяслів. село Посоцькі
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосолтонськ. район Переяслів. село Посоцькі
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —
як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — „ —

9. Національність Украін. 10. Головне заняття — „ —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — „ —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Вспаленнє печенє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бизнюк Микола Марків

Адреса заявителя с. Посоцькі, Переяслів. Району Зосолтонськ. окр.

Назви й №№ документів — „ —

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя { М. Бизнюк

Зав. ЗАГС'ом Пекінівн.

Реєстратор Гальчук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмотсиєвській раді (виконк.) Переяслів району Золотоніш округи

Книга № ..... за 1925 р.

34

40

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Катерина Степанівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Посмотей
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Посмотей
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украін. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Всіпалення шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Федор Олексій

Адреса заявителя с. Посмотей, Переяслів Району Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Павленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Помонецькій сільраді (виконк.) Переяслів району Зокшон округи

Книга № ..... за 1925 р.

35

21

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярес Трохим Васильів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Зокшонщ. район Переяслів. село Помонці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Зокшонщ. район Переяслів. село Помонці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярес Семен Данилів

Адреса заявителя с. Помонці, Переяслів району Зокшонщ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя: Семен Ярес, зазначено неграм. Росписав. с. Павленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поморенській сільраді (виконк.) Книга № .....

Переяслів району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковченко Іван Новжимів.

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслів село Поморки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Переяслів. село Поморки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Жебіборо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Задишки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Новжимів Яковченко

Адреса заявителя с. Поморки, Переяслів. Району Золотон. округи.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Яковченко Павло, за його неграмотністю Роспісався м. Артюх

Зав. ЗАГС'ом Чекалін

Реєстратор Дмитрук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

37

43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поташенській сільраді (виконк.) Книга № _____

Переяслів району Золомон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Павло Оксентійів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Золомонови. район Переяслів. село Поташені; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Золомонови. район Переяслів. село Поташені; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Забитий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицько Шисмоніє Левченко

Адреса заявителя с. Поташені, Переяслів. Району Золомон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Левченко Г. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~34~~ 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Помоцинський сільраді (виконк.) Книга № .....

Перемиш. району Західньої округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фостик Василь Михайлович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Західньоукр. район Перемиш. село Помоцині або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Західньоукр. район Перемиш. село Помоцині або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сьогочна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мицишин Павло Фостик

Адреса заявителя с. Помоцині, Перемиш. Району Західньої обл.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Фостик М. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Ў. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповській сільраді (виконк.) Книга № 215

Переяслів району Заліщик округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грибовська Лукія Олексієва

3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Заліщицьк. район Переяслів. село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Заліщицьк. район Переяслів. село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрофан Прохор. Грибовський

Адреса заявителя с. Попівці, Переяслів. р. Заліщик. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Грибовський

Зав. ЗАГС'ом Якіміна

Реєстратор Гасаєрук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~40~~ 91б

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповенській сільраді (виконк.) Переяславському району Золотоніської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипий Микола Олексієв.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніської район Переяслав село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніської район Переяслав. село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мар'я Сергіївна Косіна

Адреса заявителя с. Попівці, Переяслав. Району, Золотоніської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Мар'я Косіна, за неї неграмотної Тетяна Тимофіївна

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~41~~ 217

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмитеївськ сільраді (виконк.) Книга № .....

Переяслів району Заліщик округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутович Мотрина Іванівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Заліщицьк. район Переяслів. село Посмитеї або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Заліщицьк. район Переяслів. село Посмитеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ліф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повжин Мартинів Бутович

Адреса заявителя с. Посмитеї, Переяслів. Району Заліщик. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Бутович

Зав. ЗАГС'ом Лакшин

Реєстратор Ганкевич

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

42

48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пасіки сільраді (виконк.) Книга № ____

Переяслів району Золотоніш. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кикоть Федора Герасимовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Пасіки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Пасіки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицько Петрів Кушпан

Адреса заявителя с. Пасіки, Переяслів. р. Золотоніш. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Грицько Кушпан

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

43

219

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посіонецькій сільраді (виконк.) Книга № ....

Переяслів району Золотоніш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненка Марина

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш район Переяслів село Посіонці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Переяслів село Посіонці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Засіжна

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Жебрак.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Одинока

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тіф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненький Мосій Петрів

Адреса заявителя с. Посіонці Переяслів Району Золотоніш окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Черненький Мосій Зав. ЗАГС'ом Якимчук

Реєстратор Гассачук

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповеньській сільраді (виконк.) Книга № 220

Переяслів району Золомонівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онишенко Харитина Зотовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золомонівська район Переяслів село Попівки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золомонівська район Переяслів село Попівки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онишенко Іван Негайович

Адреса заявителя Попівки, Переяслівського району Золомонівської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Онищенко Іван

Зав. ЗАГС'ом Пекуновий

Реєстратор Гаєнко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посоюнській сільраді (виконк.) Книга № 221

Перемоз. району Зоюшон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боєнко Олексій Дмитрів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зоюшонш. район Перемоз. село Посоюкей; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зоюшонш. район Перемоз. село Посоюкей; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кондуктор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легкие 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матюшин Тайтапе Боєнко

Адреса заявителя с. Посоюкей Перемоз. р. Зоюш. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Матюшин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Годом сей книги Шитів Пра, секретарь
Зарєгістрована Подпісующім Пра.

222 Тесов Тесовский

Секретарь

46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповсьському сільраді (виконк.) Книга № 227

Перевесівськ району Золотоніш. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошиська Повдоха Сергіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніськ. район Перевесівськ. село х. Мошиський або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніськ. район Перевесів. село х. Мошиський або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашн. господарства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сем'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Микитов Мошиський

Адреса заявителя х. Мошиський Перевесів. Райіну Золотон. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сергій Мошиський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповкевській сільраді (виконк.) Книга № 223

Перелесов району Золотоноша округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дебелянко Катерина Никоноровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Перелесов. село Поповкі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Перелесов. село Поповкі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаління мозків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пихонор Васильів Дебелянко

Адреса заявителя с. Поповкі, Перелесов Району Золотой окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Дебелянко П. Зав. ЗАГС'ом Квітка

Реєстратор Гаєвський

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповській сільраді (виконк.) Книга № 224

Переяслів району Золотоніської округи за 1925 р.

48

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черешнік Іван Олександрів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніщ. район Переяслів. село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніщ. район Переяслів. село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наєта Кузьмівна Черешнік

Адреса заявителя с. Попівці, Переяслів Району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Черешнік Наєта Кузьмівна; Росписався О. Ковтюх

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мошоринський сільраді (виконк.) Книга № 225

Переяслів району Зоюйон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаєчук Марія Іванова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 Лютого 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зоюйонщ район Переяслів село х. Мошинний або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Зоюйонщ район Переяслів село х. Мошинний або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаєчук Іван Васильів.

Адреса заявителя х. Мошинний, Переяслів Р. Зоюйон округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Іван Гаєчук

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Гаєчук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

50

226

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посіпченській сільраді (виконк.) Книга № .....

Перемишлянському району Зомонтської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюбан Сенкейіта Петровна

3. Якого полу Жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тернопільська район Перемишлянський село Посіпчі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зомонтська район Перемишлянський село Посіпчі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Семенів Перченко

Адреса заявителя с. Посіпчі, Перемишлянського району Зомонтської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Перченко Михайло

Зав. ЗАГС'ом Секретар

Реєстратор Секретар

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

51

227

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоринський сільраді (виконк.) Книга № .....

Переяслів району Золотоніш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скляр Ольга Григорівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Квітня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Поспорки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш. район Переяслів. село Поспорки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти слабосилля хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірісько Яковна Скляр

Адреса заявителя с. Поспорки Переяслів. району, Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ірісько Скляр рідна; нетр. Росписав: А. Кротов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посіокській сільраді (виконк.) Книга № 228

Переяслів району Заліщицької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісівка Тиїяна Даниїлівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Заліщицької район Переяслів село Посіокці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Заліщицької район Переяслів село Посіокці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє Господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Церебральний Крип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісівка Андрій Михайлів

Адреса заявителя с. Посіокці, Переяслівського району Заліщ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Лісівка Андрій за неуміння Ростислав Мотиль

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповеській сільраді (виконк.) Книга № 229

Переяслів району Зоньонш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенізький Микола Кузьмин

3. Якого полу чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Травня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зоньоніонш район Переяслів село Поповеї або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зоньоніонш район Переяслів село Поповеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украін. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сенадіспіт. Новорожденя 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьма Мітрофанів Сенізький

Адреса заявителя Поповеї, Переяслів Зоньоніонш. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кузьма Сенізький з зайо нер Роспіна Фоспіна

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

54

230

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Книга № ..... за 1925 р.

Переяслівському району Золотоніської округи

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенізька Санка Кузьмина

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Травня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніської район Переяслів село Попівці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніської район Переяслів село Попівці або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість народженна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьма Митрофанів Сенізький

Адреса заявителя с. Попівці, Переяслівського району, Золотоніської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кузьма Сенізький, за майстра Петр Ростиславов Л. Ростиславов

Зав. ЗАГС'ом Пекинський

Реєстратор Пекинський

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспонській сільраді (виконк.) Книга № 231

Переяслів району Зосолтонської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Синзька Ганна Кузьмина~~ Артюх Федор Яковів

3. Якого полу ~~Ж~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ~~15 Тиждень~~ 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосолтонська район Переяслів село Поспонеї або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Зосолтонська район Переяслів село Поспонеї або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Вспалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яков Іванів Артюх

Адреса заявителя с. Поспонеї, Переяслів-Району Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Я. Артюх Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зачеркнуте Синзька Ганна Кузьмина нечитається а надписане Артюх Федор Яковів „вірить“.

Зав. ЗАГСом. Реєстр. [illegible]

56

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посіпаках сільраді (виконк.) Книга № 232

Переяслів району Зосіпіон округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остик Федір Павлів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосіпіонш район Переяслів село Посіпаки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Зосіпіонш район Переяслів село Посіпаки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хейбофо (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифус Серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Тарасів Левченко

Адреса заявителя Посіпаки, Переяслів Р. Зосіпіон. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Семен Левченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Книга № 233

Переяслів району Золотоніш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Пилипп Анисонів

3. Якого полу чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш район Переяслів село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Переяслів село Попівці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хейдорой (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Пилипів Левченко

Адреса заявителя Попівці, Переяслів р. Золотоніш окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Семен Левченко; Пер. Попівці О. Лонгин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Помонєнський сільраді (виконк.) Книга № 234

Переяслов району Зосойтон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скарик Іван Васиєв

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосойтонськ район Переяслов. село Помонєї; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосойтонськ район Переяслов. село Помонєї; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українін. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сітарість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васиє Данилів Могильний

Адреса заявителя с. Помонєї, Переяслов Р. Зосойт. окр.

Назви й №№ документів — " —

Особливі уваги — " —

Підпис заявителя { Васиє Могильний, а за його нер. Расписався Ю. Арійчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповсьській раді (виконк.) Переяслов району Зоньйонокруги

Книга № 235 за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуленко Петро

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зоньйонокр. район Переяслов. село Поповсі або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце де помер (ла) { округа Зоньйонокр. район Переяслов. село Поповсі або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Украін 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).

12. Причина смерти „Парок Серця“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. обзд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Іванів Циганок

Адреса заявителя Поповсі, Переяслов Району. Зоньйон. окр.

Назви й №№ документів — „ —

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя { Циганок Петро за його нер. Вешкова М. Герасименко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокеньськ сільраді (виконк.) Переяслів району Зосмойонокруги

Книга № 236 за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненька Настя Юліяновна

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 Місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосмойонош район Переяслів село Посмокеї або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зосмойонош район Переяслів село Посмокеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей старш. 10 рок., як учн. 10).

12. Причина смерти Молочна хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юліян Семенів Черненький

Адреса заявителя с. Посмокеї, Переяслів, Району, Зосмойон. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Черненький Юліян

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Копія сей копіи копіи про „сенат"
Дневника 17 Ноября 1850 г.

936/6 Точная копия с подлинника
Верно Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій раді (виконк.) Перемишльського району Золотоношської округи

Книга № 237 за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Павдоха Кириловна

3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношська район Перемишльський село Попівці; або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношська район Перемишльський село Попівці; або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —; як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла) у 1925 р. Червня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — „ —

9. Національність Українка 10. Головне заняття — „ — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — „ — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Воспалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирило Іванів Жук

Адреса заявителя с. Попівці, Перемишльського району, Золотоношської окр.

Назви й №№ документів — „ —

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя Кирило Жук за неграмотну Ц. Шаповаєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

62
238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоєвській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № ____

Переяславському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворучка Михайло Семенів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Листопада 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслав село Поспоєві або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяслав село Поспоєві або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як учн. 10).

12. Причина смерти Мозгова хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Криворучка

Адреса заявителя с. Поспоєві, Переяславського Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Семен Криворучко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

65
239

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поліпенцьк сільраді (виконк.) Переяслів району Київськ округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сич Іван Яковів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслів село Поліпці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Переяслів село Поліпці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украін. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість на шлунок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яков Тимоніч Сич

Адреса заявителя с Поліпці, Переяслів Р. Київської окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сич Яков

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

64
240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповоєвській сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненський Питро Корнійович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 26 Червня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село х. Черненського
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село х. Черненського
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — „ —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — „ —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Всіпалення кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненька Ганна Петровна

Адреса заявителя х. Черненька, Переяс. р. Київської окр.

Назви й №№ документів — „ —

Особливі уваги — „ —

Підпис заявителя { Черненька Ганна, а за неп. Росіславу Черненкий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоєвській сільраді (виконк.) Переяслів району Київськ округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Еремій Кондратович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Зроки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Переяслів село Поспоєві; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Поспоєві; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давид Еремійович Кравченко

Адреса заявителя с. Поспоєві, Переяслів-Р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Д. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посопській ~~сільраді~~ (виконк.) Переяславському районі Київської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мочисна Ганна Никиторова

3. Якого полу Жіноча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Посопсі; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Посопсі; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість мозгова 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мочисьний Никитр Семонів

Адреса заявителя с. Посопсі, Переяслав. району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Н. Мочисьний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~66~~ 242

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспокеєвськ сільраді (виконк.) Книга № ____

Переяс. району Київськ округи за 1925 р.

243

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перехода Горпина Яковна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Поспокеї; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Поспокеї; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Засіжна

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Селяборо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (х) втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старощів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сійчан Опанасів Перехода

Адреса заявителя с. Поспокеї, Переяслів. Р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сійчан Перехода, а за нього Петро Васильєвич Черненький.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоненськ. сільраді (виконк.) Перемсов району Київської округи

Книга № 244 за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куреда Настасія Іванівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 березня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Перемсов село Поспоне; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемсов село Поспоне; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Застаренна сеченє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Куреда

Адреса заявителя с. Поспоне, Перемсов. району Київськ. окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Куреда Іван. Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

69
245

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмоленськ сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслав району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свириденко Дмитро Петрів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Серпня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Посмолені
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Посмолені
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей нод 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти слогочна хвоpість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свириденко Петро Назарів

Адреса заявителя с. Посмолені, Переяслав. р. Київськ. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Умерша дитина хлопчик. Дмитро "читіть позначений позаяк батько Петро Назар. Свириденко і мати Уляна Петрів. Герасименка в зареєстрованному шлюбі не состоять.

Підпис заявителя П. Свириденко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213480.

~~70~~
246

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспокеївській сільраді (виконк.) Книга № ____
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутович Марія Повжимовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Поспокеї
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Поспокеї
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість на шлунок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повжим Мартинів Бутович

Адреса заявителя с. Поспокеї, Переяслів. Району Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Бутович Повжим. Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~71~~
247

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посиковській сільраді (виконк.) Переяслав району Київської округи

Книга № ____ за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гресь Ганна Іванівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав. село х. Мошильний; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Переяслав. село х. Мошильний; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка Головне заняття Хсіборо б. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Нисифорів Гресь

Адреса заявителя х. Мошильного, Переяслав. району Київської окр.

Назви й №№ документів —"—

Особливі уваги —"—

Підпис заявителя Н. Гресь.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

72
248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспокеєвській сільраді (виконк.) Переяслів району Київської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Василь Йосипів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 Серпня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Поспокеї; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Поспокеї; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 років: як у п. 10).

12. Причина смерти Мозгова хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Йосип Панькович Зінченко

Адреса заявителя с. Поспокеї, Переяслів. Району Київськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Йосип Зінченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповиченськ сільраді (виконк.) Книга № ____

Переяслав району Київської округи за 1925 р.

75
249

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Марія Грицькова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Поповичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Поповичі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаленія легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицько Макарович Власенко

Адреса заявителя Поповичі, Переяслав-Району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Власенко Григорій

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~74~~
250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокеській сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяславському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Босий Іван Єремієв
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав- село Посмокеї; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Посмокеї; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Дехтярка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосій Іванів Босий
Адреса заявителя с. Посмокеї, Переяслав Р. Київської окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя { М. Босий Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспол сільраді (виконк.) Книга № ____
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

251

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усяницька Параска Яковлевна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Поспол; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Поспол; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість на шлунок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новодомн Степанів Усяницький

Адреса заявителя с. Поспол, Переяслів р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Усяницький Новодомн Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Розгляд судової книжки актів про „Смерть" дрібновласника Мотовилівської (15)

Голова Мотовилівської сільської управи

Секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспокськ. раді (виконк.) Перелєв району Київськ. округи

Книга № ~~76~~ 252 за 1925 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будаш Яков Федорів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Перелєв село Поспокеі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Перелєв село Поспокеі або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Хсібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяін (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаленя легкие 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Ефимів Мовляйко

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Мовляйко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~77~~ 253

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмокеській раді (виконк.) Книга № .....

Переяславському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осійний Федор Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Посмокеї або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Посмокеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня мс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення сліпої кишки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осійний Іван Федорів

Адреса заявителя С. Посмокеї, Переяслав. Району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Осійний Іван. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~78~~ 254

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспокейській раді (виконк.) Перемешів району Київської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сич Сергій Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Перемешів село Поспокеї або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Перемешів село Поспокеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сибросить 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сич Дмитро Опанасів

Адреса заявителя с. Поспокеї, Перемешів р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дмитро Сич, а за його неграм. Росинкова І. Ткачук. Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~79~~ 255

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Посмокеєвській раді (виконк.) Переяслав району Київської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ганна Митрофанівна

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Переяслав село Посмокеї або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Переяслав село Посмокеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 років — у п. 10).

12. Причина смерти Хворість черева 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрофан Сілійович Шевченко

Адреса заявителя с. Посмокеї, Переяслав. Району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Шевченко. Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

~~80~~ 256

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Посмоклемськ сільраді (виконк.) Книга № .....

Переяслів району Київської округи за 192..... р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Марія Михайловна

3. Якого полу Жіноча. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Лютого 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Посмолі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Посмолі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаленя легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Семенів Герасименко

Адреса заявителя с. Посмолі, Переяслів Р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Герасименко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

~~81~~ 257

Ў. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Переяслів району Київської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гресь Дмитро Кузьмович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Листоп. 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село х. Мочистий або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село х. Мочистий або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 24/192 5 р. Жовтня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Вспалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьма Онисків Гресь

Адреса заявителя х. Мочистий, Переяслів р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Гресь Кузьма

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

82
258

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспоклеївській сільраді (виконк.) Книга №
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921 р. Жовтня 21 дня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Поспоклеї або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Поспоклеї або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла) 21 1925 р. Листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канівець Іван Сергіїв
Адреса заявителя с. Поспоклеї, Переяслів. Р. Київської округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя { Канівець Іван — Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор Гальчук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

85
259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поспокеївській сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяславському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гранітовський Павло Дмитрів
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Поспокеї
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяславський село Поспокеї
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1925 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. див. п. 10).
12. Причина смерти Хворість особна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександра Косина Сотва
Адреса заявителя с. Поспокеї, Переяславського р. Київської окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Сотва Олександра за її неграмотністю Ні Січ
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповенській сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Корній Егорів

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслів село Черненький
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяслів село Черненький
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українін 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сліпота 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Федор Корній.

Адреса заявителя Черненький Поповенської Ради Переяс. Київ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Левченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

85

261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поташенській сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслав району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Софія Павловна

3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав село Поташі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслав село Поташі
або місто ..... вулиця ..... будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Осмотане господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Поташі, Переяслав Району Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Шевченко Іван Іванович
Розписався с. Поташі

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гальчуренко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

86
262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповичівській сільраді (виконк.) Книга №.....
Переяславського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Грудня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяславський село Поповичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської району Переяславського село Поповичі або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Іван Іванович

Адреса заявителя Поповичі, Переяславського р. Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Шевченко Іван Іванович (нерозбірливо) Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Зачеркнуте „Іван“ не читається, а надписано „Митрофан“
Зав. ЗАГСом.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пошонівській сільраді (виконк.) Книга № 263

Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царенко Микола Федорів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Жовтня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Пошонки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Пошонки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Сергій Царенко

Адреса заявителя с. Пошонки Переяслів Району Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Царенко Іван

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

88
264

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поповецькій сільраді (виконк.) Книга № .....
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ростик Євдокія Повжешкова

3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Поповці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Поповці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Рільник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофій Федорів Ростик

Адреса заявителя с. Поповці, Переяслів. Району Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Тимофій Ростик Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лошонській сільраді (виконк.) Книга № 89
Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Іванко Кирилів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів село Лошонці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів село Лошонці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Рільнича
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Опірвонтів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Іванович Даценко

Адреса заявителя с. Лошонці, Переяслів. р. Київської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Даценко Дмитро Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

90
266

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поштовенській сільраді (виконк.) Книга №
Переяславському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазура Невідома Пилиповна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 Листопада 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславський село Поштовенці
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяславський село Поштовенці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сказова істерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пишни Вітов. Мазура

Адреса заявителя с. Поштовенці Переяславського р. Київської окр.

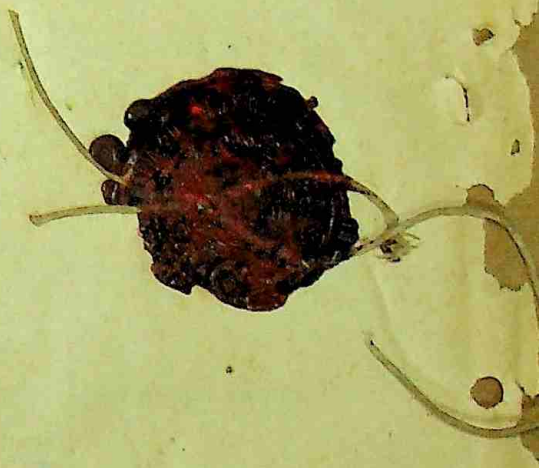
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мазура Пилип. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гасьчук

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № ..... за 1925 р.

91
267

Запис про смерть № 91.

1. Час складання запису: 16 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяба Тиціяна Єгорівна

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслав село Поповичі або міста — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла) 11 1925 р. Грудня міс. „15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Дяба Єгор 2 Михайлів

Адреси заявит. { 1 с. Поповичі, Переяс 2 сов. Р. Київської окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { [illegible] Зав. Загсом [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 268

за 1925 р.

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сич Іван Сергіїв

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 Квітня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав. село Помоклей, або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) — —

8. Національність Українець 9. Головне заняття — —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — — 11. Причина смерти Хво-бість на шлунок 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сич Сергій 2 Степанів

Адреси заявит. { 1 с. Помоклей, Переяс 2 слов. р. Київськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Сергій Сич.

Зав. Загсом Чернов

Реєстратор Гаєвський

85
269

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....
за 1925 р.

Запис про смерть № 93.

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Мосей Яковів.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслов. село Поморці або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Запалення легень 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Жук Кирило 2 Іванів

Адреси заявит. { 1 с. Поморці, Переяс. 2 сов. Району Київськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Жук Кирило, Іванів

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Розгляд сей / Сиятелі Сотні / про „сенс
фрелевстровоть Вісіннолуги" (18) –

Голова Економічної
Комісії Секретар

Секретарь Гаверкампф

В цій книзі пронумеровано та прошнуровано 269 (двісті шістдесят девять) аркушів паперу.

Завідуюча відділом реєстрації актів громадянського стану (Т. Агеєва)

5634 оп. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1733

У справі підшито і пронумеровано 269+4+1+7/б = 281 аркушів

у т. ч. літерні аркуші 1а, 56а, 56б, 176а/4

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису I/б

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Пошкоджено – № 145	
в г. 27.01.19 04.02.22 відновлено до експлуатації	Окремі аркуші №№: 54, 131, 206, 221, 236, 251, 269/7

зб. фондів
(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20_____ року

Відкоректовано 285 (двісті вісімдесят п'ять) файлів
Відскановано 287 файлів
17.01.2023 Українцю Д.Ю.
23.02.22 Корнієнко О.М.