

Справка № 33
Опис № 1
Фонд № 5634
<b>ГАКО</b>

<b>ГАКО</b>
Фонд № 5634
Опис № 1
Справка № 33

DP - P-5634

on 1

exp. 33

23.05.2016

Pogodig

Ano-Anni A.X. *Andrey*

Справа №	38
Опис №	1
Фонд №	5034
ГАКО	

**КНИГА**  
реєстрації актів про **смерть**  
за **1924** рік  
по відділу реєстрації актів цивільного стану  
Баришівського районного  
управління юстиції Київської області

Кількість аркушів: **238**

Г А К О	
Фонд №	5034
Опис №	1
Справа №	38



53  
200

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Таврической* Исполкоме  
губ. *Кий-волок.* уезда *Кий-волок* волости *Таршиньск*  
села *Тавь* города *-*  
за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *-*

Запись о смерти.

№ в-пр.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ <i>-</i>	

*2 июля 1924 году*

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Кудин* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Симеон* отчество *Андреевич*

3 Возраст *21* лет время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192*4* года *сентя* месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Кий-волок.* уезд *Кий-волок.* волость *Таршиньск* селение, хутор *Тавь* город *-* милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кий-волок* уезд *Кий-волок* волость *Таршиньск* селение, хутор *Тавь* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность \_\_\_\_\_ *украинский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	свидетельства не имеет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бабушкой Кушковой Анной Васильевной с. Трив
13	Место погребения.	с. Трив
14	Особые примечания	Вскрытие в селе Трив под руководством похоронной команды 23.08.23
Подпись лица, сделавшего заявление		Кушкова Анна Васильевна
Место для печати.	Подписи должностных лиц, совершивших запись Голова ссноряди [подпись] Секретарь [подпись]	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 201

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Трехветеринарском* Исполкоме  
губ. *Київська* уезда *Київська* волости *Таршиньківська*  
села *Трех* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ <i>—</i>	№ <i>1</i>	<i>30 июня 1924 г.</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Тросан</i> прозвище _____ имя <i>Марія</i> отчество <i>Юхимівна</i>			
3	Возраст <i>27</i> лет. Время рождения: <i>1</i> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>30 июня</i> месяца <i>1</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Київська</i> волость <i>Таршиньківська</i> селение, хутор <i>Трех</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Київська</i> волость <i>Таршиньківська</i> селение, хутор <i>Трех</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u> , замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Клибароб.</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>от простуды</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Свидетельства не имеет</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>матерью. Босак Мария Рундвильская с. Жзів</i>
13	Место погребения.	<i>с. Жзів</i>
14	Особые примечания	<i>Выписки выданы Литв. под /карт. доплатили по карте 2020 карт.</i>

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Босак Мария Рундвильская*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Грибова Мария  
Сиротко Вера*





У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 202

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Трибунале* Исполкоме  
губ. *Київська* уезда *Київська* волости *Борщівська*  
села *Триб* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>3</i>	№ <i>2</i>	№ <i>-</i>	<i>8 сирня</i>

1 Пол умершего *чеховский*  
 2 Фамилия *Кравченко* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Александр* отчество *Александр*  
 3 Возраст \_\_\_\_\_ Время рождения: *1903 г.* \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 *4* года *сирня* \_\_\_\_\_ месяца *8* числа  
 5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Київська* волость  
*Борщівська* селение, хутор *Триб* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Київська*  
 волость *Борщівська* селение, хутор *Триб* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *украинец*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидетельства не было
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Женщина Владимир Николаевич Степанов
13	Место погребения.	Степанов
14	Особые примечания	Видно из документа Суд. мед. № 100/10 на № 100/10

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Воловко

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Татьяна Степановна  
Степанова

Воловко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 203

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кировском* Исполкоме

губ. *Кировск* уезда *Кировск* волости *Кировск*

села *Тиб* города

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

Запись о смерти.

№ № допрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ <i>3</i>	№ <i>—</i>	

1 Пол умершего *чашовский*

2 Фамилия *Костышев* прозвище *Таня* отчество *Иван*

3 Возраст *37* лет. Время рождения: *1* г. *19* месяца *19* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *13* июня *19* числа

5 Место смерти: губерния *Кировск* уезд *Кировск* волость

*Кировск* селение, хутор *Тиб* город

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировск* уезд *Кировск*

волость *Кировск* селение, хутор *Тиб* город

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *украинец*

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

мужняя, вдова, разведенная)

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сердечный
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	С.И. Давыдов № 1234
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Гражданином Ксением Сидоровой из дома № 123 ул. Советская
13	Место погребения.	с. Бззів
14	Особые примечания	Виденный в заг. акт по кн. № 1234 на сумму 500 руб.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*[Handwritten signatures]*

5 57  
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Испол. Ком.*

губ. *Київська* уезда *Київська* волости *Вушиківська*

села *Зібі* города \_\_\_\_\_

за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. в. прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>5</i>	№ <i>4</i>	№ _____	

1 Пол умершего *чоловічий*

2 Фамилия *Григорук* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Александр* отчество *Александрович*

3 Возраст *20* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *сирня* \_\_\_\_\_ месяца *25* числа

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Київська* волость

*Вушиківська* селение, хутор *Зібі* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Київська*

волость *Вушиківська* селение, хутор *Зібі* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *українська*

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

мужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

ст. 1041

Сидорова М  
Иванов

Батюшкин, Гийман  
Олександр Михайлович  
с. Бзів

с. Бзів

Видно из  
Бзів. под 1 мая. 1900  
по адресу Бзів.

Подпись лица,  
сделавшего заявление: А. Сидорова

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись  
Губернатор Сидорова  
Секретарь Сидорова

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 206

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Товарищеском* Исполкоме

губ. *Кирилов* уезда *Кирилов* волости *Торчинов*

села *Тыль* города

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

Запись о смерти.

№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>6</i>	№ <i>5</i>	№ <i>-</i>	

1 Пол умершего *человек*

2 Фамилия *Кушир* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Михаил* отчество *Иванович*

3 Возраст *27* лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192 *4* года *сентя* месяца *27* числа

5 Место смерти: губерния *Кирилов* уезд *Кирилов* волость *Торчинов* селение, хутор *Тыль* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кирилов* уезд *Кирилов* волость *Торчинов* селение, хутор *Тыль* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *чужеземец*

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

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

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

от тромбоза

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

Светлана Ивановна

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

Братом Кушн  
Дмитрий Иванович  
с. Бзів

13 Место погребения.

с. Бзів

14 Особые примечания

Визит виден  
Герб. № 00. Мрт. зам.  
по курсу 400 карт.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Кушн Дмитрий

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Тимова Светлана

Сиротин

Кресло



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Зав. сек. Исполкома*губ. *Кировская* уезда *Кировская* волости *Заринский*села *Зарь* городаза 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу №

## Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>7</i>	№ <i>6</i>	№ <i>-</i>	<i>29 июня 1924</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Шаманов</i> прозвище _____ ния <i>Собака</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>60</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кировская</i> уезд <i>Кировский</i> волость <i>Заринский</i> село, хутор <i>Зарь</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кировская</i> уезд <i>Кировский</i> волость <i>Заринский</i> селение, хутор <i>Зарь</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинец</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>См. бороз</i>			

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

*от старости*

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

*Сидорова Наталья*

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

*Силом Ильяном  
Кипуро Саввич  
с. Жив*

13 Место погребения.

*с. Жив*

14 Особые примечания

*Видна видна  
Тепло видна  
по адресу 800000*

Подпись лица,  
сделавшего заявление. *Ильяном*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Таньша ильград  
Сиринград*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бзубеши* Исполкоме  
 губ. *Рисвекской* уезда *Бзубеши* волости *Бармишк*  
 села \_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_  
 за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № в прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>8</i>	№ <i>7</i>	№ <i>-</i>	
				<i>Вешаево 1924р.</i>

1 Пол умершего *маловица*  
 2 Фамилия *Бейла* прозвище *риманна* *Майтис*  
 3 Возраст *11* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192*4* года \_\_\_\_\_ месяца *13* числа  
 5 Место смерти: губерния *Киевской* уезд *Рисвекского* волость  
*Бармишк* селение, хутор *Бзоб.* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевской* уезд *Киев*  
 волость *Бармишк* селение, хутор *Бзоб.* город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинск.*

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

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

*Сидорова*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	инфарктом
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свистунский В. А. Иван
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	мать покойной Смирновой Анна Ивановна с. Базы
13	Место погребения.	с. Базы
14	Особые примечания	внучка Терехова Анастасия Ивановна Может быть покойная И. И. Терехова

Подпись лица, сделавшего заявление *Васильева Иван Иванович*  
 прошегавшее.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Иванов*

Место для печати.

*Тимофеев*  
*Смирнов*  
*Смирнов*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Киевском Исходном*  
 губ. *Киевская* уезда *Киевская* волости *Боршневская*  
 села *Боршневская* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>9</i>	№ <i>-</i>	№ <i>2</i>	<i>29 августа 1924</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Кубицкий</i> прозвище _____		имя <i>Осип</i> отчество <i>Иванович</i>	
3	Возраст <i>30 лет</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>августа</i> месяца <i>29</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Боршневская</i> селение, хутор <i>Боршневская</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Боршневская</i> селение, хутор <i>Боршневская</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u> , замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>любитель</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидетельства не имеет
12	Кем сделано, заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батюшкой Кривичин Яков Яковлев с. Тозьиб
13	Место погребения.	с. Тозьиб
14	Особые примечания	Виталис Видава Туберкулеза над смертью Якова Яков. по купону 35000 руб.



Подпись лица, сделавшего заявление: *Кривичин Яков*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
*Томова Елена*  
*Смирнов Александр*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исследовании*  
 губ. *Київська* уезда *Київська* волости *Боршівська*  
 села *Бзів* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>10</i>	№ <i>8</i>	№ -	№ -

- 1 Пол умершего *человек*
- 2 Фамилия *Лоренцо* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Иван* отчество *Андреевич*
- 3 Возраст *12* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 192 *4* года *Сентябрь* месяца *12* числа
- 5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Київська* волость *Боршівська* селение, хутор *Бзів* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київська* уезд *Київська* волость *Боршівська* селение, хутор *Бзів* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность *украинец*
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	свидетельства № 1111
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Братом Бамови Ланосаренно Шанур Тригорев с. Тазів
13	Место погребения.	с. Тазів
14	Особые примечания	Копия выдана суду с. Тазів

Подпись лица,

сделавшего заявление

Батамарько и

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Томова Екатерина  
Сиротинский Александр





11 63210  
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Казанском губернском*

губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Бармышев*

села *Бзів* города \_\_\_\_\_

за 192*7* год. Книга № *1* По Подзарсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>16</i>	№ <i>-</i>	№ <i>3</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Григорьев* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Мария* отчество *Савишна*

3 Возраст *17* лет рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 192*7* года *Березняк* месяца *21* числа

5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость

*Бармышев* селение, хутор *Бзів* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев*

волость *Бармышев* селение, хутор *Бзів* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *украинская*

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

мужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_

должность, поло- \_\_\_\_\_

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий). \_\_\_\_\_

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сти. краснута
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидетельства не имел
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Родителем, фамилиям Рубца. Мухомов о Тзів
13	Место погребения.	с. Тзів
14	Особые примечания	Самое бедное сел. под Тзів. зам.



Подпись лица, сделавшего заявление

*Мухомов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Тимова секретарь*  
*Синегубов*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 211

Под'отдел Зарисей Актов Гражданского Состояния при *Зарисей уезде*  
 губ. *Куйбышев* уезда *Куйбышев* волости *Зарисейское*  
 села *Зарис* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *7* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>12</i>	№ <i>1</i>	№ <i>-</i>	<i>22 Января</i>


- 1 Пол умершего *мужской*
- 2 Фамилия *Шамов* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Шамов* отчество *Александрович*
- 3 Возраст *18* лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 192 *7* года \_\_\_\_\_ месяца *22* числа
- 5 Место смерти: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость *Зарисейское* селение, хутор *Зарис* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Куйбышев* уезд *Куйбышев* волость *Зарисейское* селение, хутор *Зарис* город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность *узбек*
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Захаревича Кирилла
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	свед. свидетельства № 11111
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	сыном, Михаилом Трофимовичем Трофимовым с/пос. с/пос. с/пос.
13	Место погребения.	с/пос.
14	Особые примечания	Знаменитый врач. губ. под наблюд.

Подпись лица, сделавшего заявление: *Ульянов Александр Иванович*

Подписи должностных лиц, совершивших запись:  
*Павлова Александра*  
*Сурянов С.*

Место для печати: 

212 65

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Клибковском* исполкоме  
губ. *Клибков* уезда *Клибков* волости *Вуршибов*  
села *Трзюв* города \_\_\_\_\_  
за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>13</i>	№ <i>—</i>	№ <i>4</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Клибков</i> прозвище <i>—</i>		имя <i>Олеся</i>	отчество <i>Александровна</i>
3	Возраст <i>1</i> года рождения: <i>1</i> г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Января</i> _____ месяца <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Клибков</i> уезд <i>Клибков</i> волость <i>Вуршибов</i> селение, хутор <i>Трзюв</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Клибков</i> уезд <i>Клибков</i> волость <i>Вуршибов</i> селение, хутор <i>Трзюв</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) _____			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Самобработка</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидетельства не было
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	братом Александром Лаврентьевичем Савельевым
13	Место погребения.	Савельев
14	Особые примечания	Выписан видок герб. под № 100.

Подпись лица,

сделавшего заявление

Лавренко

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Лаврова Александра

Смирнов Александр



2134 66

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Таврической губернии* Исполнение

губ. *Киевская* уезда *Киевская* волости *Таршинская*

села *Тазив* города *—*

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

Запись о смерти.

№ № за прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>14</i>	№ <i>—</i>	№ <i>5</i>	

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Кривовицкий* *Кривовицкий* имя *Андре* отчество *Андреевич*

3 Возраст *24* года рождения: 1 г. *—* месяца *—* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *Февраль* месяца *26* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевская* волость *Таршинская* селение, хутор *Тазив* город *—*

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*

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

волость *Таршинская* селение, хутор *Тазив* город *—*

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *украинка*

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

мужняя, вдова, разведенная) *—*

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Крастуди
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	свидетельства не имею
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Коловешки Кривошеин Валентина Александровна с Тазов
13	Место погребения.	с Тазов
14	Особые примечания	Видов видоим Тазов под 1 казю

Подпись лица, сделавшего заявление Кривошей Валентина

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Турова Екатерина  
Секретарь В. В. В.





21115 07

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Толбухин* *уездный*

губ. *Кировская* уезда *Кировская* волости *Баринский*

села *Тозиб* города

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

Запись о смерти.

№ до-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>15</i>	№ <i>12</i>	№ <i>15</i>	

1 Пол умершего *кавалерийский офицер*

2 Фамилия *Курочкин* прозвище *Трусов* имя *Михаил* отчество *Михайлович*

3 Возраст *27* Время рождения: 1 *19* г. *19* месяца *10* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *октябрь* месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Кировская* уезд *Кировская* волость *Баринский* селение, хутор *Тозиб* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Кировская*

волость *Баринский* селение, хутор *Тозиб* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность \_\_\_\_\_

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*От простуды*

*свидетельства не было*

*Братом Лопочаренки  
Иванайло Кашенинъ  
с Тосив*

*с Тосив*

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*М. Лопочаренко*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Лопочаренко  
Сергей*



16.215.68

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Куйбышев уезда Куйбышев волости Таршинский

села Тарш города -

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № -

Запись о смерти.

№ ин- прое.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>-</u>	№ <u>7</u>	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Кучин прозвище Иван имя Иосиф отчество -

3 Возраст 64 года. Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 1924 года июль месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Куйбышев уезд Куйбышев волость

Таршинский селение, хутор Тарш город -

милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышев уезд Куйбышев

волость Таршинский селение, хутор Тарш город -

милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность русский

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

мужняя, вдова, разведенная) -

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

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

от старости

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

свидетельства  
№ 1000

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

сироты Кушник  
Морас Кармановича  
д. Бзів

13 Место погребения.

д. Бзів

14 Особые примечания

Выдана видана  
Курб. под Курб.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Кушник Морас

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Гришова Мария

Суринский Александр

Место для  
печати.

17 216 69

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Куйбышев уезда Куйбышев волости Сарытау  
села Тав города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17</u>	№ <u>10</u>	№ _____	<u>Сарытау 1924</u>

- Пол умершего мужской
- Фамилия Мухоморов прозвище \_\_\_\_\_ имя Михаил отчество Андреевич
- Возраст 18 лет. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- Время смерти: 1924 года \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- Место смерти: губерния Куйбышев уезд Куйбышев волость Сарытау селение, хутор Тав город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- Постоянное местожительство умершего: губерния Куйбышев уезд Куйбышев волость Сарытау селение, хутор Тав город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- Национальность узбек
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) \_\_\_\_\_

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

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

от старости

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

Св. Зотемба  
и др.

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

Семья Скрипка,  
Людмила Михайловна  
с. Тосиб.

13 Место погребения.

с. Тосиб.

14 Особые примечания

Выдана водка  
Людмила Михайловна

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Людмила Скрипка

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Людмила Скрипка  
Сергей Скрипка

Место для  
печати.



У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

247 8

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Клинической больнице* Исполком

губ. *Клиновская* уезда *Клиновская* волости *Варшавская*

села *Тазов* города

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

Выпись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ <i>18</i>	№ <i>11</i>	№ <i>-</i>	<i>12 месяцев 1924</i>

1 Пол умершего *мужского.*

2 Фамилия *Кашуба* прозвище *Мен* имя *Александр* отчество

3 Возраст *12* лет. Время рождения: 1 *12* г. *12* месяца *12* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *ноябрь* месяца *12* числа

5 Место смерти: губерния *Клиновская* уезд *Клиновская* волость

*Варшавская* селение, хутор *Тазов* город *-*

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Клиновская* уезд *Клиновская*

волость *Варшавская* селение, хутор *Тазов* город *-*

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

7 Национальность

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

мужняя, вдова, разведенная)

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Шараба и Виженска
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Средотства и мав.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Батюшки. Кошовой Ольгой Каримович с Тазов
13	Место погребения.	с Тазов
14	Особые примечания.	

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*[Handwritten signatures]*  
Суринский

*[Large handwritten signature]*





У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2  
за 1927 р.

Запис про смерть № 106

144 47

19

1. Час складання запису: "12" дня вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бородина Дмитро Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років

5. Місце проживання, округа Бершчівський район Львівської губернії

помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1927 р. вересня міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність українка Головне заняття домашня господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дома господарка. Причина смерті смерть

смерть Легень 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Тарас Дмитро Адреси { 1 м. Бершчів

{ 2 Миронович заявительів { 2 м. Львів

Назви й №№ документів або постанови Суду перевіреної справ

Підписи заявительів { Тарас Дмитро

Зав. Загсом Миронович  
Реєстратор Тарас Дмитро

У С. Р. Р.

Устаюва ЗАГС № 1

Книга № 2  
за 1924 р. 20

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

**Запис про смерть № 104**

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасименко Василь Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 міс.
5. Місце проживання | округу Трипільський район Лемківський село Березів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
8. Національність Українець 9. Головне заняття непрацездатний
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросль 11. Причина смерті Дійсно  
те спадкування \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвища, імена і { 1 Тарасименко Адреси { 1 с. Березів  
по батьк. заявительів { 2 Якович { 2 Лемківський р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональна справа

Підписи { Зимиряков Зав. Загсом  
заявительів { В. Вилитеренко Реєстратор { С. Оршин

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

746  
49.  
Книга № 2

за 1924 р. 21

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 108

1. Час складання запису: „16“ дн*я* *вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Банкурешко Тамара Андріївна*

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

5. Місце проживання | округа *Тринецька* район *Лемківське село Березів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „16“ дн*я*. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *непрацює*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *недоросле* 11. Причина смерті *Дитя*  
*всмабування*

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

Прізвища, імена і { 1 *Банкурешко Мар* Адреси { 1 *с. Березів*  
по батьк. заявительів { 2 *та Олександрівна* заявительів { 2 *Лемківське с. р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *персональна справа*

Підписи  
заявительів

*Марія Банкурешко*  
*Корона непрацює*  
*Синьківська*

Зав. Загсом

*Лемківська*

Реєстратор

*Г. Овчинник*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 109

за 1924 р.

1. Час складання запису: 19 " дня Вушицьк. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Скрибка Микола Володимирович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць*
5. Місце проживання | округа *Трипільський* район *Мехівське* село *Беруши*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вушицьк.* міс. „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *мирна* 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *недорослий* 11. Причина смерті *дифтерія*  
*за складуваним*
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Скрибка Марія* Адреси { 1 *с. Беруши*  
2 *Степанівна* 2 *Мехівський р-н*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональної факта*

Підписи  
заявительів

*Марія Скрибка, а*  
*Степанівна*

Зав. Загсом

Реєстратор

*[Підпис]*  
*Ва Скрибка*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

148 51  
Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 23

Запис про смерть № 110

1. Час складання запису: „19“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавришко Гавриши Миколай
3. Якого полу \_\_\_\_\_ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки
5. Місце проживання | округа Кривий район Мливицьке село Березин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
8. Національність українець 9. Головне заняття либодвор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерті стара рана
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Гавришко Миколай Адреси { 1 с. Березин  
2 Миколай Андрійович заявительів { 2 Миколай
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Гавришко Миколай  
Гавришко Миколай  
Гавришко Миколай

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Гавришко Миколай

У С Р Р

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 111

449 52  
24

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошницько Михайло Корсунювич

3. Якого полу голове 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 рок.

5. Місце проживання | округа Тринецька район Миколаївське село Тернопіль  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наручах

8. Національність українська. Головне заняття закупівля шовку

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гошоводу 1. Причина смерті побі-  
сився 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Синько Дмитро Адреси { 1 с. Тернопіль  
2 Михайлів заявит. { 2 Миколаївського

Назви й №№ документів або постанови Суду персонального файлу  
в бібліотеці міської

Підписи { Ев. Дюк  
заявительів { Синько Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор М. Овчинник

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

150  
Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 112

за 1924 р.

1. Час складання запису: "24" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колосок Марія Степанівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Тришуківск район Лемківск село Бучинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українц 9. Головне заняття мирна судити
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружена 11. Причина смерті піддон

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 Кохан Олександр адреси { 1 м. Бучинь  
по батьк. заявительів { 2 Вереснівка заявит. { 2 Лемківською р.

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи { Олександр Кохан Зав. Загсом  
заявительів { А. Г. Миримович  
Валюкова. Регистратор М. Овчинник

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

151  
54  
Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 113

за 1924 р. 96

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1901 року

5. Місце проживання | округа Тринецької район Решівської село Березинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність українська 9. Головне заняття либодоб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гошоводств 11. Причина смерті розрив  
серця 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Михайла Василь Адреси { 1 ст. Березинь  
2 Кривоноса заявит. { 2 Решівської р

Назви й №№ документів або постанови Суду несомнісно сама

Підписи заявительів { Василь Шибан

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Михайло



У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 144

1. Час складання запису: "1" дня Новітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тичинко Маруся Євгенівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 березня, 1924
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Львівський село Березань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Новітня міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття непрацююча
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює 11. Причина смерті дифтерія  
смабування
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Тичинко Євген Адреси { м. Березань  
по батьк. заявительів { 2 Якович заявит. { Львівської р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональна заява

Підписи  
заявительів

Євген Тичинко а  
за непрацюючої  
Тварюкової

Зав. Загсом

Регистратор

[Підпис]  
М. Орішнін

55.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

153 56.  
Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 115

1. Час складання запису: "2" дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тарашинко Нини Осипівни*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *51 рік*
5. Місце проживання | округа *Тришуківський район* | село *Білошанське*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 *лютого* міс. "2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття *милороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *гошадар* 11. Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Майже Василь* Адреси { 1 *м. Бучач*  
по батьк. заявительів { 2 *Тарашинков* заявит. { 2 *Львівський р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональна заява*

Підписи { *Василь Майже* / Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ / Реєстратор *Ч. Овчинник*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

154  
Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 116

за 1924 р.

1. Час складання запису: "7" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисов Іосиф Александрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 років
5. Місце проживання | округа Тришуківська район Лемківський село Березиш  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
8. Національність українська 9. Головне заняття миборець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гомодаць 11. Причина смерті про-  
суд
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Борисов Артанд Адреси { 1 Березиш  
по батьк. заявительів { 2 Іосифович заявительів { 2 Лемківск. р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду персонального рахунок

Підписи  
заявительів

Артанд Борисов  
Зав. Загсом

Реєстратор

Іосиф  
Березиш

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

155  
Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 112

за 1924 р. 30

1. Час складання запису: 11 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максимова Григорій Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 вересня 1924 р.
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Львівський селом Березань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
8. Національність українець. 9. Головне заняття не працює десь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не державний. 11. Причина смерті Дуже слабування
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Векса Тарасович Адреси { 1 м. Березань  
2 Максимів заявит. { 2 Львівської р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Трехсвідна заява

Підписи { Олександр Максимов Зав. Загсом  
заявительів { а. ф. червоного  
В. Д. М. М. Реєстратор Г. О. М. М.

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

156 59  
Книга № 2

за 192 4 р. 31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 118

1. Час складання запису: 12 " Новтис міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берасименко Катерина Іванівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Примучока район Руднівський село Бережанське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Новтис міс. " 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не доросла 11. Причина смерті сма  
бування 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Адреси { Берасименко Іван 1 с. Бережанське  
по батьк. заявительів { 2 Гавришович 2 Руднівського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { И. Берасименко  
заявительів

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Г. Овчинник

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

154  
59.  
Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „12“ дн *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карпачо Ганна Романівна*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 міс.*
5. Місце проживання | округа *Бердичівський* район *Лемківка* село *Мотушань*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
8. Національність *українка*. 9. Головне заняття *недироче*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *швейцарка*. 11. Причина смерті *Дитяча слюньова*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Карпачо Роман* Адреси { 1 *Мотушань*  
по батьк. заявительів { 2 *Шимонівич* заявительів { 2 *Лемківський*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональний файл*

Підписи  
заявительів

*Розалия Карпачо* зав. Загсом  
*Ада Шимонівна* Регстратор

*Габриїла*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 192 4 р. 33

1. Час складання запису: „14“ дня лютого 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 вересня 1924
5. Місце проживання | округа Тришківський район Мельниківське містечко | містечко Мельниківське | місто Мельниківське | вулиця \_\_\_\_\_ | будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 4 р. лютого 192 4 р. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітва
8. Національність українська. Головне заняття персональний лікар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружений 11. Причина смерті дифтерія
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Михайло Миколайович Адреси { 1 Мельниківське  
2 Світлана Мельниківна заявительів { 2 Мельниківського
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональний лікар

Підписи заявительів { Михайло Мельник  
Світлана Мельниківна

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Регистратор Григорій Григорійович

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

159  
80  
Книга № 2

за 1924 р. 34

Запис про смерть № 121

1. Час складання запису: 16 " листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисєври Вілла Григорівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 серпня 1924 р
5. Місце проживання | округа Трипільської район Мелітопольського село Верхнє  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада мс. 16 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття непрацездатна
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) негородка 11. Причина смерті дівачка
- Вийшла шлюбним 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Григоріо Дашко адреси { 1 Мисєври  
по батьк. заявительів { 2 Вілла Мисєври заявит. { 2 Мелітопольськ.
- Назви й №№ документів або постанови Суду проголошеної

Підписи  
заявительів

Григоріо Мисєври

Зав. Загсом

Реєстратор

Григоріо Мисєври



У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 122

1. Час складання запису: 16 днів *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хвеса Тим Захарович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9 років*
5. Місце проживання | округа *Тривуцької* район *Львівського* село *Шибриць*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „ 16 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хлопець*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *неодороство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ширшавець* Причина смерті *про-*  
*студа*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Микола Захарович* Адреси { 1 *Шибриць*  
по батьк. заявительів { 2 *Семішович* заявит. { 2 *Львівський р*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональний файл*

Підписи { *Захаро Хвеса* Зав. Загсом  
заявительів { *Галицького*  
*Вітшиць* Реєстратор *Григорів*

160  
22  
35

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 123

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня *лютого* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Бородиш Галина Миколаївна*

3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*

5. Місце проживання | округа *Трибунової* район *Львівський* село *Борисів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 *лютого* 1924 р. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

8. Національність *українка* Головне заняття *домашня господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *мати господаря*. Причина смерті *старість*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Бородиш Лаврентій* Адреси { 1. *м. Львів*  
2. *Кемпорович* заявит. { 2. *Львівський р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *персонального ф. 60*

Підписи заявительів { *Лаврентій Бородашівський*

Зав. Загсом  
Реєстратор

*Г. Овчинник*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 124

1. Час складання запису: „22” дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гарлошенко Єгорівна*
3. Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*
5. Місце проживання | округа *Тривувана* район *Лемківський* село *Берець*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „22” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *непрацездатна*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *недоросла* 11. Причина смерті *тимчасова смерть*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Єгор Гарлов* Адреси { 1 *Берець*  
2 *Гарлошенко* заявит. { 2 *Лемківського р*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональною справою*

Підписи  
заявительів

*Гарлошенко*

Зав. Загсом

Регстратор

*Г. Обриш*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 125

за 1924 р.

1. Час складання запису: „27“ дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хвостенко Пимона Федорович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *38 років*
5. Місце проживання | округа *Прилуцька* район *Лемківський* село *Берущинь*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
8. Національність *українська*. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *багато господарює* Причина смерті *старецька*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Хвостенко Йосип* Адреси | 1 *м. Берущинь*  
по батьк. заявительів | 2 *Пимона Федорович* заявительів | 2 *Лемківський*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональна справа*

Підписи

заявительів

*Овсіння*  
*Хвостенко*

Зав. Загсом

Регистратор

*Чи Овсіння*

## Запис про смерть № 126

1. Час складання запису: „ 27 ” дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Машови Миколи Мович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання | округу Прилуцького район Митівка село Березів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого „ 27 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
8. Національність українець. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює. Причина смерті при  
падінні
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Касія Шимов Адреси { 1 м. Івано-Франківськ  
по батьк. заявительів { 2 Машови заявит. { 2 Митівка
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональна книга
- Підписи { Касія Шимов Зав. Загсом  
заявительів { А. І. Шимов Реєстратор І. Шимов

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

165  
68.  
Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 127

за 1927 р. 40

1. Час складання запису: „28“ дня *лютого* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ізень Єрша Степановна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *63 роки*
5. Місце проживання | округа *Криворізький район Млинівський сел.* *Березин*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1927 р. *лютого* міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
8. Національність *українська*. 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господарка* 11. Причина смерті *зрва на шийковій*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Іван Кирило* Адреси { 1 *м. Бучинь*  
2 *Степановна* заявит. { 2 *Млинівського р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональна справа*

Підписи  
заявительів

*Кирило Іван*

Зав. Загсом

Регстратор

*Г. О. Шинько*

## Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: „29“ дня *лютого* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карпичко Микола Якович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяць*.
5. Місце проживання | округа *Трибуново* район *Лембівка* село *Бережув*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинок*
8. Національність *українськ*. Головне заняття *не працює*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *не працює* 11. Причина смерті *застарілість*
12. Чи не є записаний: *ні*  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 *Карпичко Федір* Адреси { 1 *Бережув*  
по батьк. заявитель { 2 *на Шевській вул* заявит. { 2 *Лембівка*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *немає*

Підписи { *Татьяна* Зав. Загсом  
заявитель { *Антон Карпичко* Реєстратор *Григорій*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 129

70

42

1. Час складання запису: 30 дня жовтня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригун Миколай Осипович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
5. Місце проживання | округа Тришуківський район | селом Беручинським |  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ | вулиця \_\_\_\_\_ | будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня, "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська. Головне заняття мешкобатьківське
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) бувобіжник. 1. Причина смерті збо-  
ротно на селі 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Миколай Ми - Адреси { 1 Беручинське  
по батьк. заявительів { 2 Миколай Миколайович заявит. { 2 Миколайович
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональне свідоцтво

Підписи { Миколай  
заявительів { Осипович

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор М. Осипович



У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 130

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30” дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Баданик Олександра Григоровича

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

5. Місце проживання | округа Бришув | на район Мливінсько | село Бережань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ | вулиця \_\_\_\_\_ | будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „30” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українська. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мати господаря. Причина смерті старецькість

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Баданик Михайло Адреси { 1 м. Бережань  
2 м. Григорович заявит. { 2 Мливінське

Назви й №№ документів або постанови Суду переміткова книга

Підписи заявительів { Михайло Баданик

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Г. Овчинник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 131.

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Нестора Кирила Мухоморова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років
5. Місце проживання | округа Тернопільська район Млинівський село Бережани  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів
8. Національність українець 9. Головне заняття моторист
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) моторист 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Нестор Кирил</u> 2 <u>Мухоморов</u>	Адреси { 1 <u>с. Бережани</u> 2 <u>Млинівський р.</u>	заявит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду немаєПідписи { Віктор Мелещенко  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 132

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Дмитрович Кучубович

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

5. Місце проживання | округа Трипільська район Лесківський село Беречань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холоць

8. Національність українець 9. Головне заняття непрацездатний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросток 11. Причина смерті при  
білій лихоманці

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Смаглюк Тара Адреси { 1 с. Беречань  
2 с.м. Ведонинів заявит. { 2 Лесківського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду персонального рахунка

Підписи { Володимир Кучубович зав. Загсом  
заявительів { Сер. Ржуд Реєстратор Г. Вушицький

190  
78.  
45

## Запис про смерть № 133

1. Час складання запису: „11“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шмидман Місс Маріана*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років 3 1924*.
5. Місце проживання | округа *Криворізька* район *Скарабівський* село *Бережани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *непрацююча*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *непрацююча* 11. Причина смерті *загибла*  
*маючи*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвища, імена і | 1 *Шмидман Дорос* Адреси | 1 *м. Березани*  
по батьк. заявительів | 2 *Шмидман* заявит. | 2 *Скарабівського р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональні записи*
- Підписи | *Дорос* | Зав. Загсом *Шмидман*  
заявительів | *Шмидман* | Реєстратор *Шмидман*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 134.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня *листопада* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гирещенко Дмитро Дмитрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*
5. Місце проживання | округа *Трищівської* район *Львівський* село *Бережани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *удався*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *лишкар*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *гошодар* 11. Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1. <i>Михайло Німчук</i> <i>(а/а Гирещенко Дмитро)</i> 2. <i>Григорій</i>	Адреси	{ 1. <i>м. Бережани</i> 2. <i>Львівської</i>
заявит.		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *персонального запису*

Підписи заявительів { *Михайло Німчук*, *Григорій*

Зав. Загсом *Віктор*

Реєстратор *Григорій*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 125

за 1924 р.

123 76.  
48

1. Час складання запису: „16“ дня Воскресіння міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещука Микола Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років 1924
5. Місце проживання | округа Київська район Київський село Терещів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Воскресіння „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття виробничий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює 11. Причина смерті дуже слабкий
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Терещука</u>	Адреси	{	1 <u>м. Терещів</u>
		2 <u>Микола Іванович</u>	заявит.		2 <u>Київська р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду відмова од запису смерті

М. Терещука

Підписи { Микола Іванович (Зав. Загсом) Микола Іванович

заявительів { Микола Іванович Реєстратор Микола Іванович

Микола Іванович

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 136

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня *Листопада* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бородинъ Тарасъ Васильовичъ*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць*
5. Місце проживання | округа *Трипільська* район *Кам'янський* село *м. Теремин*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Відово*
8. Національність *українці* 9. Головне заняття *неприцездатне*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *недоросле* 11. Причина смерті *Дитячі*  
*чи епідемія*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявитель	{ 1 <i>Ершовъ Василь</i> 2 <i>Левъ Бородинъ</i>	Адреси	{ 1 <i>м. Теремин</i> 2 <i>Кам'янського р.</i>
		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *незаконна смерть*

Підписи заявитель { *Ершовъ*  
*Бородинъ*

Зав. Загсом *Куп*  
Реєстратор *На Обухівку*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

175 78  
Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 137

1. Час складання запису: 21 " Митомана " міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овдії Харитона Харитоновича
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 літ 16 лютого 1908
5. Місце проживання | округа Арми́вський район Митоманське село Бегуль  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Митомана міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросла 11. Причина смерті смерть  
ненароджена 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Овдій Харитон</u> 2 <u>Митрович</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Бегуль</u> 2 <u>Митоман</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи { Овдій Харитон Зав. Загсом

заявительів { \_\_\_\_\_ Рєвстратор Г. Овчинник



У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

176  
79  
Книга № 24

за 1924 р. 51

Запис про смерть № 138

1. Час складання запису: „24“ дня *Августов* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Попов Володимир Федорович*
3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 місяці*
5. Місце проживання | округа *Приморської* район *Алтикеттосело* *Землі в селі при станції* | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Августов* міс: „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*
8. Національність *Російський* 9. Головне заняття *не працює*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *не працює* 11. Причина смерті *дівоче*
- Фарис* 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і { 1 *Попов Федор* Адреси { 1 *Землі в селі при станції*  
по батьк. заявительів { 2 *Приморської* заявит. { 2 *Алтикеттосело*

Назви й №№ документів або постанови Суду *продана заява*

Підписи { *Федор Попов*  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом *Курт*  
Реєстратор *Я. Олександрович*

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

177 99  
Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 179

1. Час складання запису: 25 " дня Ужгороду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роздобудяк Марія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90 років
5. Місце проживання | округа Ужгородська район Ужгородський село Городище  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помэр (ла): 1924 р. Ужг. міс. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бучаківська Адреси { 1 м. Тернопіль Ужгородська  
2 Швайко Іванівна заявит. { 2 Ужгородська обл.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво про смерть  
м. Ужгород

Підписи заявительів { Іван Швайко (Зав. Загсом)  
Іван Швайко (Регистратор)

**Запис про смерть № 140**

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирота Володимира Павловича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років
5. Місце проживання | округа Трасуцька район Мелітопольський село Березань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) законюваний
8. Національність Українець 9. Головне заняття фашинне виробництво
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) залишарка 11. Причина смерті старецький вік
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і  
по батьк. заявительів { 1 Сирота Кайс Адреси { 1 м. Березань Мелітопольського району  
2 Мелітополь заявительів { 2 м. Мелітополь Мелітопольського району

Назви й №№ документів або постанови Суду представити заявительів

Підписи  
заявительів { Кайс Сирота, заявительів Зав. Загсом [Підпис]  
не зазначається Регистратор [Підпис]  
А. Мамі

## Запис про смерть № 141

1. Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гушман Любові Гомішівни
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 літ 10 місяців
5. Місце проживання | округа Кришувська район Львівського село Береши  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українець 9. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросле 11. Причина смерті дитини  
чи слабуванням
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Гушман Гоміш Адреси | 1 ч. Березини  
по батьк. заявительів | 2 Гомішівни | 2 Львівського р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду присвоєння їм імен
- Підписи | Гоміш Гушман, а | Зав. Загсом Кур  
заявительів | Гоміш Любові | Реєстратор Гоміш

## Запис про смерть № 142

1. Час складання запису: „2“ дня Трудиз міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кугерявсько Євми Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Млишанське село Трудиз  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудиз міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлющ
8. Національність Українець 9. Головне заняття мислительський
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недорості 11. Причина смерті лихом  
смертвенним
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кугерявсько Адреси { 1 с. Трудиз  
2 Іван Семенович 2 Млишанське р.
- Зав. Загсом Павеленко  
Реєстратор І. Обриш
- Підписи заявительів { Андр. Кугерявський
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональний листок

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 143

за 1924 р.

1. Час складання запису: „2“ дня *Трудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Невгад Варна Семеновна*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *67 років.*
4. Місце проживання | округа *Кривуцька* район *Митиний* село *Беручинь*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудня* міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українка*. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *розна господарка*. Причина смерті *стара-  
рост*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Невгад Микола* Адреси { 1 *Митиний*  
по батьк. заявительів { 2 *Невгад Артем* заявительів { 2 *Митиний р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

*Микола Семенович Невгад*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Микола Семенович Невгад*  
*Микола Семенович Невгад*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 144

за 1924 р.

1. Час складання запису: "2" дн *Трудів* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Басушии Тривоно Хведоровиц*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 місяць 1924*
5. Місце проживання | округа *Кривушин* район *Львівський* село *Беручин*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудів* абс. "1" дн. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *переміщення*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Український* 11. Причина смерті *дуже слабий*

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Басушою Хведога* Адреси { 1 *м. Беручин*  
2 *Демидовиц* заявит. { 2 *Львівський*

Назви й №№ документів або постанови Суду *переміщення*

Підписи заявительів { *Хведор Басушою* Зав. Загсом *Михайло*  
*ага переміщення*  
*Кривушин* Реєстратор *Г. Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 145.

за 1924 р.

58

1. Час складання запису: „4“ дня *Урчан* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Маршаленко Євгенію Михайлівну*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 літ 10 місяців 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Мришуга* район *Мокітосані* село *Березань*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урчан* міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *не працює в даній*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *не працює* 11. Причина смерті *фтиза*  
*смабування*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Маршаленко* Адреси { 1 *м. Березань Мокітосан.*  
2 *Микола Павлович* заявительів. { 2 *район Мришуга*

Назви й №№ документів або постанови Суду *персональна заява*

Підписи { *Маршаленко* Зав. Загсом *Павлич*  
заявительів { *М.* Реєстратор *В. Овчинник*



Запис про смерть № 146.

1. Час складання запису: „6“ дня Урчан міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Болесон Василь Костянтин
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання | округа Криворучка район Медотинський село м. Березуват  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урчан міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарки 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Мавриненко Адреси | 1 м. Березуват Червоно-  
по батьк. заявительів | 2 Вася Колупаєв заявит. | 2 м. Березуват

Назви й №№ документів або постанови Суду перевіреною даною з'явлено

М. Мавриненко  
Підписи | Вася Колупаєв Зав. Загсом Мавриненко  
заявительів | Мавриненко Реєстратор Мавриненко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 147

60

1. Час складання запису: " 4 " дня *Трава* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Луб* *Михайло* *Васильович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1922 р.*
5. Місце проживання | округа *Криворізька* район *Криворізький* село *Бережуват*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трава* міс " 4 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *не працює*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *не працює* 11. Причина смерті *шкідлива*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Михайло</i>	Адреси	1 <i>м. Бережуват</i>
	2 <i>Чак</i> <i>Михайлович</i>	заявит.	2 <i>Криворізький р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Криворізька установа загальної ревізії*  
*м. Криворізька - 74 ака*

Підписи | *Шош* | Зав. Загсом *Шош*  
заявительів | \_\_\_\_\_ | Регистратор *Г. Овчинник*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 143.

за 1924 р. 61

1. Час складання запису: „7“ дня *Тришів* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томас* *Мико* *Миколайович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Кумишуринська* район *Шкратинський* село *Бурдуб*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Тришів* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *не працює*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *не держимі* 11. Причина смерті *дитини*  
*шарлатинська*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Томас* Адреси { 1 *м. Бурдуб*  
по-батьк. заявительів { 2 *Миколай Воландович* заявит. { 2 *Шкратинська р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *не держимі запис*
- Підписи { *Томас* / Зав. Загсом *Шкратинський*  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Г. Овчинник*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 149

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Урючан міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкуцетта Мірона Оксентівича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років

5. Місце проживання | округа Тришуканка район Верхованого село Берединь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Урючан міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замінений

8. Національність Українська 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мешкогара 11. Причина смерті старець  
мтб

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Шкуцетти Адреси { 1. м. Верховань  
по батьк. заявительів { 2. Міши Ковалюк заявит. { 2. Верхованого району

Назви й №№ документів або постанови Суду перемисливий запис  
сина Міши Шкуцетти

Підписи { Зав. Загсом Шкуцетт  
заявительів { Воронин Шкуцетт Реєстратор Г. Овчинник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 150

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня *Урочня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Медведько Шалашка Леонтитина*
3. Якого полу *мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 років*
5. Місце проживання | округа *Мришчівської* район *Мришчівської* село *м. Березани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Урочня* міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *футболіст*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *гошоварка* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Медведько</i> 2 <i>Петро медведько</i>	Адреси	{ 1 <i>м. Березани</i> 2 <i>Мришчівської р.</i>
по батьк. заявитель		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *персональний запис навіація*

Підписи	{ <i>Петро</i> <i>Медведько</i>	Зав. Загсом	<i>Шалашка</i> <i>Леонтитина</i>
заявитель		Реєстратор	

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 157.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „13.“ дня Урдука міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вілокринської Михайло Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) в листопаді 1859 р.
5. Місце проживання | округа Криворізька район Миколаївський село Бірки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урдука міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдоволий
8. Національність Українець. 9. Головне заняття моторобачий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) безробіт. 11. Причина смерті інфаркт
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Касюк Адреси { 1 м. Бірки  
по батьк. заявительів { 2 Кірило Михайлович заявит. { 2 Миколаївський р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональна карта Кірило Касюк
- Підписи { Кірило Касюк Заяв. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { Кірило Касюк Реєстратор Г. Овчинник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 152

1. Час складання запису: „16“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Степанович Степанович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання, округа Криводанський район Мерзетинське село Бережань помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діволиця
8. Національність Українець. Головне заняття не працює в агітції
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює. 11. Причина смерті дифтерія  
смертельна
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Степан Адреси { 1. м. Бережань  
по-батьк. заявительів { Степанович заявительів. { 2. Мерзетинського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи  
заявительів

А. Степанович

Зав. Зарсом

Регистратор

М. Степанович  
Г. Степанович

## Запис про смерть № 153.

1. Час складання запису: „19.“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Надія Кирилівна
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 грудня 1924 р.
5. Місце проживання | округа Криворізька район Черкаський село Березань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
8. Національність Українець. 9. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює 11. Причина смерті дифтерія  
м. Бучач
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) - ні
- Прізвища, імена і { 1 Зинченко Адреси { 1 м. Березань  
по батьк. заявительів { 2 Надія Кирилівна заявительів { 2 Черкаський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи  
заявительівИ. Зинченко

Зав. Загсом

Реєстратор

Пашин  
В. Обієвський



## Запис про смерть № 154

1. Час складання запису: 20-го дня Зрочка міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гірський Володимир Степанович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання | округа Прищучка район Михайлівка село Бриздань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зрочка міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українська 9. Головне заняття не працювала
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працювала 11. Причина смерті немає  
світла
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Володимир Адреси { 1 м. Бриздань  
по батьк. заявитель { 2 Микола Степанович заявит. { 2 Михайлівський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду перепишкани за акти
- Підписи { Володимир Володимирович Зав. Загсом Володимир  
заявитель { Микола Степанович Реєстратор В. Смирнов  
В. Смирнов

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 155.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня *Чудив* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Волошини Мертва Федосіївна*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *72 роки*
5. Місце проживання | округа *Кривозубка* район *Ленінський* село *Берези*.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Чудив* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
8. Національність *українка*. Головне заняття *домашня господарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *мати господаря*. Причина смерті *старець*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <i>Волошини Євгена</i>	Адреси	1 <i>м. Берези</i>
	2 <i>Кузюмович</i>	заявит.	2 <i>Кривозубка</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *персональний файл*Підписи  
заявительів*Волошини*

Зав. Загсом

Рєвстратор

*Волошини*  
*Г. Овчиннік*

## Запис про смерть № 156

1. Час складання запису: „22” дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хведорсико Миколай Миколайович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
5. Місце проживання | округа Фришувська район Львівський Закарпат  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня тіс „22” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність українська. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) гомосудь 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Хведорсико Антон</u> 2 <u>Миколайович</u>	адреси заявит.	{ 1 <u>Закарпат</u> 2 <u>Львівський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду промамою фавва

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 157

1. Час складання запису: „22” дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саргенто Олена Овотнєвна
3. Якого полу жіночі. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяц.
5. Місце проживання | округа Кривуцька район Кривуцький село Березин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня „21” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність українка. Головне заняття мешканець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недевроли 11. Причина смерті обид  
гори
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Саргенто Олена Адреси | 1 Березин  
по батьк. заявительів | 2 Митюкович | 2 Митюкович  
заявит.
- Назви й №№ документів або постанови Суду персональною филої
- Підписи | Саргенто | Зав. Загсом Саргенто  
заявительів | Саргенто | Реєстратор Саргенто

## Запис про смерть № 153

1. Час складання запису: 24 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тоболько Лупера Яковича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки.
5. Місце проживання | округа Тришуківський район | село Сербичин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ | вулиця \_\_\_\_\_ | будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „ 24 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдови
8. Національність українська. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мати господаря. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Свистарь Андрій Адреси { 1 Сербичин  
2 Терешкович заявит. { 2 Сербичин

Назви й №№ документів або постанови Суду персонального запису

Підписи заявительів { Андрій Свистарь

Зав. Загсом

Реєстратор

Михайло  
Григорій

## Запис про смерть № 159

1. Час складання запису: „24“ дня *Трудис* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Теймак Миколай Миколайович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *52 роки*
5. Місце проживання | округа *Трушківка* район *Львівський* село *Бережани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудис* міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
8. Національність *українська*. Головне заняття *власний господарств*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *господарств*. 11. Причина смерті *наслідок*  
*віку* \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Теймак Павло* Адреси { 1 *м. Бережани*  
по батьк. заявительів { 2 *Володимирівна* заявит. { 2 *Львівського р*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *персональна рахунка*

Підписи  
заявительів*Павло Теймак*

Зав. Загсом

*Павло Теймак*

Реєстратор

*Павло Теймак*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 160

за 1924 р.

В

1. Час складання запису: „ 24<sup>го</sup> дня Трудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гушак Григорій Григорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 69 років

5. Місце проживання | округа Хрещинин район Львівський село Березинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Трудня міс „ 24<sup>го</sup> дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

8. Національність українка 9. Головне заняття директор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті стара  
хвороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гушак Наш Адреси { 1 Березинь  
2 Григорович з'явит. { 2 Львівський

Назви й №№ документів або постанови Суду персональних файлів

Підписи { Гушак  
заявительів { Гушак

Зав. Загсом Шашин  
Реєстратор На Овчинник

ОМІСАРІЯТ  
ЇХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

74

199

Книга № 2

за 1924 р. 804

### Запис про смерть № 161

складання запису: „31“ дня *грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Меліта Микола Віришова*

року *числов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1920 років*

місце проживання | округу *Криводанський* район *Сиротинський* село *Берединське*

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1924 р. *грудня* міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

Національність *Українець* 9. Головне заняття *не працює*

1. Стан дияче в промислі (робіт., служб., хазяїн) *не працює* -11. Причина смерті *крово-*

*тисливий* 12. Чи не є записаний:

„ерт-зв'язок“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

прізвища, імені і по батькові | 1 *Меліта* Адреси | 1 *в с. Березинське*

з сьба-ж. зв'язків | 2 *Віришова Микола* з'являється | 2 *в сиротинському районі*

Наві й і № дох., смертні або постанови Суду *не подавалися*

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Регстратор

*Меліта*  
*Микола Віришова*      *Віришова Микола*



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 78

Книга № 2

за 1924 р. 99

### Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „22” дня травня с. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куди Ольга Тарнівна ✓
3. Якого пошуку немає 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 січня 1924 р.
5. Місце проживання | округ Тришуківський район Литвишине село Битучинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня „22” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Невчино.
8. Національність Українця. Головне заняття непрацює вдома
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) непрацює 11. Причина смерті Дитяче слободу сина
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Куди Тарнів Адреси { 1 Литвишине  
2 Баранович заявит. { 2 Литвишине р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особливої своєю

Підписи заявительів { Тарнів Куди  
а. с. непрацює  
М. Р. с. м. а. р. н. у.

Зав. Загсом [Підпис]  
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62.

1. Час складання запису: 24 " дня травня міс: 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цилюнок Юлія Євровна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Чотири
5. Місце проживання | округа Кривий район Львівський село Бочинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка. Головне заняття немає
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерті смерть
12. Чи не є записаний: ні  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Цилюнок Євг Адреси { 1 Львівський  
2 Смирнов з'явит. { 2 Львівський р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста справа

Підписи заявительів { Євг Цилюнок

Зав. Загсом [підпис]  
Регистратор [підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієно Христя Андріївна ✓
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання | округу Тришукан район Лембівка село Березинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. трав міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Українець. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті аво-рість на сцені
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 1) ні (Березинь)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сергієно Юхим Адреси { 1 Березинь  
2 Майбівка з'явит. { 2 Лембівка
- Назви й №№ документів або постанови Суду особий лист
- Підписи заявительів { Юхим Сергієно Зав. Загсом  
при церквоного  
М. С. С. С. С.
- Реєстратор У. С. С. С.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № \_\_\_\_\_

за 192\_\_ р.

Запис про смерть № 64

122

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коченія Федосея Павловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Бережеське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська. Головне заняття кривець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерті чоловік

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Коченія Федосея Павловича Адреси { 1 м. Бережеське  
2 Павловича заявит. { 2 Львівськ. район

Назви й №№ документів або постанови Суду особливого завіда

Підписи заявительів { ст. Коченія

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Регистратор Г. Овчинник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 <sup>78</sup>

Книга № 2

за 1924 р. <sup>103</sup>

**Запис про смерть № 65**

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Роздобудко Васи Савинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяць
5. Місце проживання | округа Тринецька район Лемківського село Беруша  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хочень
8. Національність Українська. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недорослий 11. Причина смерті пошир  
дощ
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і 1 Роздобудко Сави Адреси 1 с. Беруша  
по-батьк. заявительів 2 ко Антонівна заявит. 2 Лемківського р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особий акт
- Підписи { Роздобудко Сави Зав. Загсом  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Ва. Стрешинський

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1 79

Книга № 2 107

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Милоченко Павло Кузьмич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5рок
5. Місце проживання | округа Прилуцька район Львівський село Бережанське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла) 1924 р. Червня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чиноць
8. Національність українська. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює 11. Причина смерті туберкулоз
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Милоченко Кузьма Адреси { 1 м. Бережань  
по батьк. заявительів { 2 Ваштравів заявит. { 2 Прилуцької Сторі
- Назви й №№ документів або постанови Суду свідчення, акти

Підписи заявительів { Кузьма Милоченко

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Б. Сторі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 67

- 1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рейков Володимир Максимович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. вересня 15.
- 5. Місце проживання | округа Тринецький район Львівської сел. Бережів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття недоробити
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) шефшеф 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Рейков Максим Адреси { 1 Львівська  
2 Михайлович заявит. { 2 Львівський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду особиста справа  
Максим Ройков

Підписи заявительів { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом Шиндлер  
Ревстратор Григорий





НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: "19" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмовета Гризко Трохимович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років
5. Місце проживання | округа Трибуцьк район Лемківськ село Береши  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хоченець
8. Національність Українець. Головне заняття миборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: ні
- "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тамара Іванівна - Адреси { 1 Береши  
2 Коваль Шайова заявит. { 2 Лемківськ р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста імена

Підписи

заявительів

Тамара Іванівна Шмовета  
офіційно  
В. Кришка

Зав. Загсом

Реєстратор

Шмовета  
Г. Овчинник

Запис про смерть № 70.

1. Час складання запису: „22” дня Червня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навешко Матвій Степанович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 років
5. Місце проживання | округа Трипільск. район Летнівського село Беручинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня „21” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зв'язаний
8. Національність україноз. Головне заняття лісбороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. господар. Причина смерті змо-  
женням меним
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Навешко Матвій Адреси | 1 м. Беручинь  
по-батьк. заявительів | 2 Степанович з'явит. | 2 Летнівського р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста фіскація

Підписи  
заявительів

Степанович Навешко

Зав. Загсом

Матвій Степанович

Реєстратор

Іван Степанович

Запис про смерть № 71.

1. Час складання запису: „23” дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Василь Савович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 рок
5. Місце проживання | округа Тришуків район Львівський село Берегове  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „23” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
8. Національність Українець. Головне заняття мирнездієст
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоробит 11. Причина смерті тубер.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Тимченко Савно Адреси { 1 Берегове  
по батьк. заявительів { 2 Смирнов заявит. { 2 Тришуківськ. сел.

Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява

Підписи { [Signature] Зав. Загсом  
заявительів { [Signature]  
Регистратор [Signature]

## Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: "27" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Шановська Олена Кирилівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років.
5. Місце проживання | округа Тришукан район Лемківск село Борчине  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка Головне заняття домашня господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домодичка 1. Причина смерті старе-  
рість
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Гидовська Тетяна Адреси { 1 м. Бортинь  
по батьк. заявительів { 2 на Кирилівна заявительів { 2 Тришукан.ок.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста справа
- Підписи { Тетяна Гидовська Зав. Загсом { Міхаленко  
заявительів { Арсенієвська Реєстратор { Г. Овчинник  
Володимир

**Запис про смерть № 73**

1. Час складання запису: 28 " Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жукаченко Маруси Кирилівни
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання | округа Триванька район Лемківське село Боручів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття матері
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) матері 11. Причина смерті Смерть  
моєму нрді померла і сестра 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Жукаченко Кири Адреси { 1 Боручів  
2 м. Миколаївка з'явит. { 2 Триванька

Назви й №№ документів або постанови Суду Вістки Миколаївській 72/024  
1 особисто і сестра

Підписи { Кирилів Зав. Загсом Миколаїв  
заявительів { Титаренко Реєстратор Ю. Ступишин

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

за 1924 р. #122

- 1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Лисівцев Аркадій Михайлович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років.
- 5. Місце проживання | округа Трошчанська район Лемківський село Берези  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач
- 8. Національність українська. Головне заняття вирощування худоби
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недорослий 11. Причина смерті смерть  
вешня по череві
- 12. Чи не в записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Лисівцев Михайл Адреси { 1 м. Берези  
по батьк. заявительів { 2 но Петрович зявитель. { 2 Трошчанської окр
- Назви й №№ документів або постанови Суду особий акт

Підписи { Михайло  
заявительів { Лисівцев

Зав. Загсом [Підпис]  
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 75

88

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисівськ Василь
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 травня - 24 р
5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Литвишин село Беручинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хочен
8. Національність Українець. Головне заняття книгардський
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодороств. Причина смерті зимова  
хвороба
12. Чи не є записаний: ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лисівськ Василь Адреси { 1 в Беручинь  
2 Литвишин заявит. { 2 Литвишин р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява

Підписи заявительів { Лисівськ Василь

Зав. Загсом Михайло  
Реєстратор Г. Овчинник

## Запис про смерть № 76

1. Час складання запису: „3“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворт Марія Тимофіївна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки 1923 р.
5. Місце проживання | округа Тривуцького район медичського село Бережань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття непрацездатна
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросле 11. Причина смерті дитяча слабкість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Хворт Михайло Адреси { 1 м. Бережань  
2 Семенович заявит. { 2 медичського р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява
- Підписи заявительів { Михайло Хворт, а Зав. Загсом Михайло  
Тимофіївна Реєстратор Та Олександр



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 77

за 1924 р. 415

1. Час складання запису: „8“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Зінченко Яков Олександрович*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23 років*
5. Місце проживання | округа *Тришурського* район *Леднівського* село *Березани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Жонатий*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *Спадіван-  
ня на легені*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <i>Зінченко Лука</i>	Адреси	1 <i>м. Березани</i>
по-батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду *Особиста заява*

Підписи	<i>Осеретсько-за негра</i>	Зав. Загсом	<i>М. М. М.</i>
заявительів			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „11“ дня *липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мереса Свєдєр Микитович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *68 років*
5. Місце проживання } округа *Тришуківська* район *Львівський* село *Бережан*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *липня* міс „10.“ дня. 7. Сімєний стан помершого (ої) *дівочий*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *дільбар*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *батько господар* 11. Причина смерті *забитий*  
*булою*
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і } 1 *Мереса Кузми* Адреси } 1 *м. Бережан*  
по батьк. заявитель } 2 *Свєдєр* } 2 *Львівського району*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *особиста заява*

Підписи }  
заявитель*Кузми*  
*Мереса*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Микитович*  
*Свєдєр*

## Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „11“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородина Сергій Лукович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання | округа Армиуцького район Лехнівського село Бережан  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
8. Національність Українець 9. Головне заняття непрацездатний
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недорослий 11. Причина смерті дитяче  
Скарботи 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Бородина Лука Адреси { 1 м. Бережан  
по батьк. заявительів { 2 Свердів зявит. { 2 Лехнівського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення загва

Підписи  
заявительівЛука  
Бородина

Зав. Загсом

Реєстратор

М. М. М. М.  
І. О. О. О.

## Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „16“ дня *липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Саман остан Петрович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *62 роки*
5. Місце проживання | округа *Тривуцький район Мединського* село *Березани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *липня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *українець*. 9. Головне заняття *осередков*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *осередков*
- шляху* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 *Стецько Яков* Адреси | 1 *м. Березани*  
по-батьк. заявительів | 2 *Годішова* заявительів | 2 *Мединського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *особація заява*

Підписи  
заявительів

*Яков*  
*Стецько*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Штефан*  
*Г. Стрешинь*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2 94 22

за 1924 р. 119

### Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Якимович Овчинников
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років
5. Місце проживання | округ Тринецький район Львівський село Бетрів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українець Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн господарства Причина смерті старецький вік
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Григорій Олександр Адреси { 1 Львівський  
по батьк. заявительів { 2 Олександрович заявит. { 2 Львівський
- Назви й №№ документів або постанови Суду о особистій справі
- Підписи { Олександр  
заявительів { Олександр
- Зав. Загсом М. М. М.  
Реєстратор Г. Овчинников

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № /

Книга № 2 95 29.  
за 1924 р. 120

### Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „19“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Животок Дмитро Захарович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 років*
5. Місце проживання | округа *Тришуківського район меднівського* село *Березани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *землероб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *власник* 11. Причина смерті *смерть*  
*фізич*
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Животок Дмитро* Адреси { 1 *с. Березани*  
2 *Дмитро* 2 *меднівського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *особиста заява*

Підписи { *Дмитро Животок* | Зав. Загсом *[підпис]*  
заявительів { \_\_\_\_\_ | Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 83.

за 1924 р. 111

1. Час складання запису: 19 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Турман Євгена Яковича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Мелітопольського село Бережані  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. "18" " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність українець 9. Головне заняття не працює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружений 11. Причина смерті смертний  
на шукан.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Турман Яков</u>	Адреси	1 <u>м. Бережані</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява

Підписи	1 <u>Яков</u>	Зав. Загсом	1 <u>Яков</u>
заявительів			

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № /

Книга № 2 94 25  
за 1924 р. 442

### Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: "23" дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Рокія Степанівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*
5. Місце проживання | округа *Тришуківський район Леонівський* село *Березани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *липень* міс "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дочка господаря* 11. Причина смерті *тиф.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Григоренко Степан* Адреси { 1 *м. Березани*  
2 *ко Григорович* заявит. { 2 *Леонівського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *особиста заявка*

Підписи { *Олександр Дмитренко* Зав. Загсом  
заявительів { *М. М. М. М.*

Реєстратор *Де. Олександр*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № / \_\_\_\_\_

Книга № 2 <sup>98-26</sup>

за 1924 р. <sup>123</sup>

**Запис про смерть № 85**

1. Час складання запису: „26“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *С. Бородиня Дмитро Якович*
3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1905 року*
5. Місце проживання | округа *Тривузького* район *Львівського* село *Бережан*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нарубан*
8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття *Смібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Син господаря*. 11. Причина смерті *судороги*
- тін* \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Бородиня Лука Якович* Адреси { 1 *м. Бережан*  
2 *Вич* заявит. { 2 *Тривузької округи*

Назви й №№ документів або постанови Суду *особиста заява*

Підписи заявительів { *Лука Бородиня* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Г. Овчинник*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 299 27  
за 1924 р. 124

### Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: "29" дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиротка Мокрина Захарівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років
5. Місце проживання | округа Тримуцького район Львівського село Бережані  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) родительця 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1. <u>Сиротка Осип</u>	Адреси	1. <u>м. Бережані</u>
	2. <u>Захарівна</u>	заявит.	2. <u>Тримуцької округи</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява

Підписи	<u>Осип Сиротка</u>	Зав. Загсом	<u>Демид</u>
заявительів	<u>а за неграмотності Осип</u>	Реєстратор	<u>Не Олександр</u>

## Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: „ 3 “ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Володимир Тришук позашлюбний*
3. Якого полу *чоловіч*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Числом 23 літ 1924 р.*
5. Місце проживання | округа *Тришуківської* район *Львівської* село *Березань*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холодиць*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *фізична*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

{	1	м. Березань
	2	_____

Назви й №№ документів або постанови Суду *персонал Львова*

Підписи

заявительів

*Володимир*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Г. Овчинник*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88.

за 192 р. 126

1. Час складання запису: "5" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладіоненко Гена Степанович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Вертня 1924р.

5. Місце проживання, округа Поліщувська район Лефівський сіль Бережань

помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

8. Національність українська. Головне заняття вирощування

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не працює 11. Причина смерті загинув

че маючи 12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ладіоненко Степан Адреси { 1 м. Березань

{ 2 Ладіоненко заявительів { 2 Лефівська фортеця

Назви й №№ документів або постанови Суду св. Св. С. Р. Р.

Підписи заявительів { Степан Ладіоненко Зав. Загсом Демид

Реєстратор Г. Овчинник

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 89

1. Час складання запису: 6 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Саміа Саміа Андріювна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років 1924

5. Місце проживання | округа Причужська район Лефіївський село м. Вересня помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 6 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

8. Національність українка 9. Головне заняття господарювання

10. Становище в промислі (робіт., служб., казятін) не працює 11. Причина смерті црост-тудо 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеном за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Саміа 2 Андріа Матвіювна } Адреси { 1 м. Вересня 2 Лефіївський район } заявительів { 1 м. Вересня 2 Лефіївський район }

Назви й №№ документів або постанови Суду персональна книга.

Підписи { Андріа Саміа - Зав. Загсом { Андріа Матвіювна - заявительів { Андріа Матвіювна - Рєвстратор { Андріа Матвіювна - Рєвстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2103-31  
за 1924 р. 128

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „7” дня Верня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Уманш Мишиш Мишишовар
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років.
5. Місце проживання | округа Тришуксько район Лейтесвній село ш. Березинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Верня міс „6” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодмін.
8. Національність українськ. 9. Головне заняття фермерськ.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті ешортінь
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шатковий Артем Адреси { 1 ш. Березинь  
2 Мишишовар 2 Лейтесвній с/п. ош.

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи { Артемів Шатковий Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор С. Овчинник

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головних Катерина Авдотівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Тринецьок район Лехівський село Штерусь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ пулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українська. Головне заняття непрацездатна
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросла 11. Причина смерті шкар-сіння
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Головних Аве - Адреси { 1 Штерусь  
2 Гір Клеа Авдотівна заявнт. { 2 Лехівський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду першого з'явил

Підписи { Авдотівна Зав. Загсом  
заявительів { Гір Клеа Авдотівна Реєстратор Гір Клеа Авдотівна

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

130 2 22  
Книга № 2

за 1924 р. 105

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: 11 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуца Дмитро Яковлевич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Вшесна
5. Місце проживання | округа Приморська район Ледівський село ш. Березав  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відвч
8. Національність українська 9. Головне заняття нейвацька
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чоророб 11. Причина смерті смерть  
варт на довгіт. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Жуца Адреси { 1 ш. Березав  
по батьк. заявительів { 2 Яков Захарович заявит. { 2 Ледівська роща

Назви й №№ документів або постанови Суду персонально варт

Підписи { Яков Жуца Зав. Загсом Мені  
заявительів { ак вкрати Реєстратор Г. Овчиннік



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 93

1. Час складання запису: „11“ дня Вернеміс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Солоко Марія Мамешивич
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Присурявська район Сербський село ш. Дерезинь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вернеміс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одвінча
8. Національність українська. Головне заняття непрацює
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросла 11. Причина смерті одвінча
- чи севаду вачи 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Солоко Марія Адреси { 1 ш. Дерезинь  
2 Мамешич 2 Сербський район

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи { Мамешич Солоко Зав. Загсом Ліній  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Г. Овчинник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 94

132 25.  
104

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Землинської Віктору Карлівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років
5. Місце проживання | округа Тришуківський район Львівської єсло Берущин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
8. Національність Українка. Головне заняття домашня господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяї) дочка господаря. Причина смерті нови-  
си на сиб)
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Михайло Хве Адреси | 1 Львівського р  
по-батьк. заявительів | 2 дів Андріївн заявительів | 2 м. Берущин
- Назви й №№ документів або постанови Суду Звістка Населення  
Львівського району з 20 р. N 1288
- Підписи | Александр Михайло Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор Чес Олександр

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: 22<sup>го</sup> дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкуметка Анна Йосипівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання | округа Прищуківка район Лебичівський село м. Береза, помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня, дні "21" 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерті шрифтом.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шкуметка Адреси 1 м. Береза  
2 Губедія Прометовича заявительів 2 Лебичівка-Вішня

Назви й №№ документів або постанови Суду персональної справи.

Підписи заявительів { Г. В. Шкуметка

Зав. Зарсом [Підпис]  
Регистратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 96

1. Час складання запису: 24 дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Панчук Іван Михайлович

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

5. Місце проживання | округа Прищупська район Лещинський село м. Березань

помершого (ої) | або міст. вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний.

8. Національність Українець Головне заняття землероб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Панчук Іван М. Адреси { 1 м. Березань  
2 Василь Іван М. заявительів { 2 Лещинський район

Назви й №№ документів або постанови Суду кермансько район

Підписи заявительів { Василь Іван М. Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 97

110

1. Час складання запису: 24 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодан Карчеш Марша Івановича

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

5. Місце проживання | округа Тришуківська район Селітський с.м. Бережани  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діволиця

8. Національність українська 9. Головне заняття випроцяє вугілля

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарі 11. Причина смерті про-  
муде - сфотти

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Кодан Адреси { 1 м. Бережани  
по батьк. заявительів { 2 Андруш Миколайович заявительів { 2 Селітський район

Назви й №№ документів або постанови Суду персональна карта

Підписи { Андруш зав. Загсом  
заявительів { Кодан Реєстратор Миколайович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мерещинь Олена Миколаївна

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

5. Місце проживання | округа Примічань район Селітський село и. Вересня

помершого (ої) | або міста \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого вдовою

8. Національність Українка 9. Головне заняття не працює

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доче вдовця 11. Причина смерті протиння

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мерещинь Адреси { 1 и. Вересня  
2 Миколаївна Вдовця -заявит. { Селітський район

Назви й №№ документів або постанови Суду персональний архів

Підписи заявительів { Миколаївна Мерещинь  
Я не знаю

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

за 1924 р.

112

1. Час складання запису: 1 " дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маниа Микола Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 роки

5. Місце проживання | округ Вінницький район Ледівський село м. Березань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українець. Головне заняття фінансист

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

риси, рак 12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Маниа Адреси { 1 м. Березань  
2 Іван Миколай заявит. { 2 Ледівський р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду перешахено (заказ)

Підписи заявительів { Іван Маниа Зав. Загсом Владислав  
Реєстратр Владислав

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 100

1. Час складання запису: 2 " дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балашенко Адріан Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (років, місяць і день народж. або років од народж.) 189 років

5. Місце проживання | округ Тришуківський район Львівський сел. Вересня  
помершого (ої) | або міст. \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня " 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українська. Головне заняття фубонашець

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

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1. Балашенко Адреси { 1. м. Вересня

по батьк. заявительів { 2. Свиридов Петро заявит. { 2. Львівський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду персональна грама

Підписи { Свиридов  
заявительів { Балашенко

Зав. Загсом [підпис]  
Реєстратор [підпис]



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

139  
Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 101

114

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Животок Микола Омелянович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 серпня 1924 р.
5. Місце проживання | округа Тринецька район Мливець село Березань  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
8. Національність Українець Головне заняття неприміщальний
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недоросток 11. Причина смерті Діагноз не встановлено
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Животок Омелян адреси { 1 Березань  
2 Санду Миколай 2 Мливецька  
яквит.

Назви й №№ документів або постанови Суду неприміщальна жінка

Підписи заявительів { Животок  
Александр

Зав. Загсом Данил  
Регистратор Г. Оприсенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 102

за 1924 р. 115

1. Час складання запису: 7 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Волошин Микола Данилович

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

5. Місце проживання, округа Приміщанько район Львівський село м. Березань  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

8. Національність українська 9. Головне заняття вирощування

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мил господаря. Причина смерті преступ-  
ств

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Волошин Адреси { 1 м. Березань  
2 Данило Якович 2 Львівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду персональні дані

Підписи заявительів { Данило Волошин Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 103.

за 1924 р.

1. Час складання запису: 8 " дня Вересня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Лаведина Микола Степанович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*

5. Місце проживання | округа *Прилуцька* район *Львівський* селб *м. Березань*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс " *7* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття *свободним*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *пенсіонер* 11. Причина смерті *ф-во*

*Аісін* " *Володимир Ложик* " 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і | 1. *Лаведина* Адреси | 1. *м. Березань*  
по-батьк. заявительів | 2. *Микола Степанович* заявит. | 2. *Львівський р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *персональне вказ*

Підписи | *Андрей Лаведина*  
заявительів | \_\_\_\_\_  
Зав. Загсом *М. Шибил*  
Регистратор *М. Шибил*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 104

за 192 р.

142 45

114

1. Час складання запису: 10 " дня вересня " міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александровича Григорія Григорійовича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання | округа Тринецька район Львівського село Березь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. " 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений
8. Національність українська. 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарство 11. Причина смерті тиф
12. Чи не в записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <u>Александровича Григорія</u> 2 <u>Сидора Ковалюка</u>	Адреси { 1 <u>Львівського</u> 2 <u>Львівського</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду національна рада

Підписи заявительів	{ <u>Александр</u> <u>Величківський</u>	1 Зав. Загсом <u>Курман</u>	Реєстратор <u>Ке Олександр</u>

У С Р Р

Установа ЗАГС № 1

143 46.  
Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 105

за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиршман Осейн Якович

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

5. Місце проживання | округа Гришицький район Львівської село Берущин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність Українська. Головне заняття непрацездатний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) недорослий 11. Причина смерті хвороба  
на початку

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

Прізвища, імена і { 1 Гиршман Осейн Адреси { 1 с. Берущин  
по батьк. заявительів { 2 Андрухович заявительів { 2 Львівського р

Назви й №№ документів або постанови Суду персональних фактів

Підписи { Ложко  
заявительів { Гиршман

Зав. Загсом [Підпис]  
Реєстратор [Підпис]

<p>и Свенна</p>	<p>Турцияк Свенна Туркена</p>	<p>Свенна 5 —</p>	<p>Берег 97</p>	<p>Турцияк Свенна 3р. Турцияк Свенна 2</p>
<p>и 1 Свенна</p>	<p>Небрад Мусимо Трумоорив</p>	<p>Свенна 7 —</p>	<p>Берег</p>	<p>Небрад Мусимо Трумоорив 25р.</p>
<p>и Свенна</p>	<p>Каммак Туркена Котеланг</p>	<p>Свенна 7 —</p>	<p>Берег</p>	<p>Каммак Туркена Котеланг 24р.</p>
<p>и 5 Свенна</p>	<p>Нойсено Сисманова Хемидова</p>	<p>Свенна 9 —</p>	<p>Берег</p>	<p>Нойсено Сисманова Хемидова</p>
<p>и Свенна</p>	<p>Понина Вита Си- морова</p>	<p>Свенна 7 —</p>	<p>Берег</p>	<p>Понина Вита Си- морова 38</p>
<p>и Свенна</p>	<p>Манова Свенна</p>	<p>Свенна 9 —</p>	<p>Берег</p>	<p>Манова Свенна</p>

Битова 2 ерб. подар 1 ерб.  
 карпач. каму. 10 к. и мисл.  
 Битова 1 ерб. Битова  
 есно б- рик  
 Димитров - Рийкаму 2 ерб.  
 ко. ния №. 2. 185

Битова 2 ерб. подар 1 ерб.  
 карпач. каму. - 10 кот. Огн.  
 Битова мисл. - 1 ерб. рик  
 Тарпо- Рийкаму ния 2 ерб.  
 мисл. №. 1. 237.

Битова 2 ерб. подар -  
 карпач. каму. - 10 кот. Огн.  
 Битова мисл. - 1 ерб. рик  
 Димитров - каму ния 2 ерб.  
 ко. №. 2. 298.

Битова 2 ерб. подар - 1 ерб.  
 карпач. каму. - 10 кот. Огн.  
 Димитров мисл. - 1 ерб. рик  
 Петиков Битова в Рийкаму  
 каму ния 2 ерб. №. 2. 321.

Битова Мисл. Битова Мисл.  
 карпач. подар Битова 2 ерб.  
 мисл. предисловие до Битова  
 Битова 1 ерб. рик  
 17/11-21/12

Битова Мисл.  
 карпач. Битова

Битова Мисл.  
 карпач. Битова 2 ерб.  
 мисл. - 1 ерб. рик  
 17/11-21/12

Битова Мисл.  
 карпач. Битова 2 ерб.  
 мисл. - 1 ерб. рик  
 17/11-21/12

Битова Мисл.  
 карпач. Битова 2 ерб.  
 мисл. - 1 ерб. рик  
 17/11-21/12

Битова Мисл.  
 карпач. Битова 2 ерб.  
 мисл. - 1 ерб. рик  
 17/11-21/12

Битова Мисл.  
 карпач. Битова 2 ерб.  
 мисл. - 1 ерб. рик  
 17/11-21/12

Битова Мисл.  
 карпач. Битова

1	2	3	4	5	6	7	8
Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянное жительство (указанный а)	
19 сентя 17. 1924 г.		Миганок Иван Степанович	сентя на 16.	—	Берез.	Иван Степанович 30р Иван Татьяна Иванович	
20 сентя 11 18.		Иванов Иван Иванович	сентя 17	—	Береза	Иван Иванович 30р Иван Татьяна Иванович	
21 сентя 12 18.		Сербюк Евгения Петровна	сентя 15	—	Берез.	Сербюк Евгения Петровна 30р Сербюк Иван Иванович	
22 сентя 10 19.		Тенюша Иванович Димитрий	сентя 18.	—	Береза	Тенюша Иванович 30р Тенюша Сербюк Иванович	
23 сентя		Степанов	сентя			Степанов	

Видели в архиве  
Сербюк  
7/11/39г.

20



имя и подроб- но врача, вы- свидетельство а также № тельства	кем сделано зая- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись до- стных лиц, сур- шивших запись
--	---	------------------	----------------------	---

12	13	14	15	16
----	----	----	----	----

Береженье	Битово нарсед. Михайло Винничен- ко	Зем. под- 1крб. мисц.-1крб. Кому.-10 кой всесени в мисц. Р. 245 №. 2. 297.		Дювова Р. И. К. Г. Оффен
-----------	---	--	--	--------------------------------

Береженье	Битово нарсед. Михайло Белушин- Кис.	Зем. под- 1крб. мисц.-1крб. Кому.-10 кой всесени в Рейтале по №. 2. 245		Дювова Р. И. К. Г. Оффен
-----------	--	---	--	--------------------------------

Береженье	Битово нарсед. Марьян Мисси Кеботов	Зем. под- 1крб. мисц.-1крб. Кому.-10 кой всесени в Рейтале по №. 2. 247		Дювова Р. И. К. Г. Оффен
-----------	---	---	--	--------------------------------

Береженье	Битово нарсед. Архандис Журба	Зем. под- 1крб. Кому.-10 кой мисц.-1крб. всесени в Рейтале по №. 2. 264.		Дювова Р. И. К. Г. Оффен
-----------	--	--	--	--------------------------------

	Битово нарсед.			Дювова
--	-------------------	--	--	--------

в 245.  
 29/10.  
 29/10.  
 29/10.  
 29/10.

1	2	3	4	5	6	7	8
Записи	число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (ч. месяц и го рождения)	Число, мес год смерти	место смер. (губерн., уезд, город, волость, селение)	жительство го (указать по ный адрес)
13	25 1924р	Добр	Магдинская но Мария Андреевна	22	—	Березань	Лесбино Андрей Ва сильевич 46р. Лесбино Покровская найма"бнот-4
13	25	июн	Тевасищенко Василь Яковлев	22	—	Березань	Тевасищенко Яков Яков 30р. Тевасищенко Симон Яков на-27р.
14	28	Добр	Тарасовская Петровна Яковлева	25	—	Березань	Тарасовская Яков Яков 40р. Тарасовская Параскева Колотина
15	28	Добр	Козыцова Симона Павловна	25	—	Березань	Козыцова Павло Яков 26р. Козыцова Симона Яков на 26
14	29	июн	Шатогова Алексия Марковна	28	—	Березань	Шатогова Матвей 49р. Шатогова Наталья

О смерти, а также ее свидетельства	полн адрес (всего)	Место	примечания	Шифрах зар
12	13	14	15	16
и. Березина	Бетичин нагонед. Словен Хитанок			Диновод Р.В.К. На Оффен
и. Березина	Бетичин нагонед. Хванан Бенушак		Зерб. нбд. 1 крб. иисц. - 1 крб. конт. - 10 коп. внссен. 6 Рейкаунг нб. 7. 304.	Диновод Р.В.К. На Оффен
и. Березина	Млани нагонед. Настин Сердрок			Диновод Р.В.К. На Оффен
и. Березина	Баточко нагонед. Денис Генушок		Зерб. нбд. - 1 крб. иисц. - 1 крб. конт. - 10 коп. внссен. 6 Рейкаунг нб. 7. 316.	Диново Р.В.К. На Оффен
и. Березина	Бетичин нагонед. Словен Хитанок		Зерб. нбд. 1 крб. иисц. - 1 крб. конт. - 10 коп. внссен. 6 Рейкаунг нб. 7. 316.	Диново Р.В.К. На Оффен

и. Березина  
 1870-1871  
 до 30 нб 1873  
 1587339  
 1873-1874  
 1874-1875  
 1875-1876  
 1876-1877  
 1877-1878  
 1878-1879  
 1879-1880  
 1880-1881  
 1881-1882  
 1882-1883  
 1883-1884  
 1884-1885  
 1885-1886  
 1886-1887  
 1887-1888  
 1888-1889  
 1889-1890  
 1890-1891  
 1891-1892  
 1892-1893  
 1893-1894  
 1894-1895  
 1895-1896  
 1896-1897  
 1897-1898  
 1898-1899  
 1899-1900  
 1900-1901  
 1901-1902  
 1902-1903  
 1903-1904  
 1904-1905  
 1905-1906  
 1906-1907  
 1907-1908  
 1908-1909  
 1909-1910  
 1910-1911  
 1911-1912  
 1912-1913  
 1913-1914  
 1914-1915  
 1915-1916  
 1916-1917  
 1917-1918  
 1918-1919  
 1919-1920  
 1920-1921  
 1921-1922  
 1922-1923  
 1923-1924  
 1924-1925  
 1925-1926  
 1926-1927  
 1927-1928  
 1928-1929  
 1929-1930  
 1930-1931  
 1931-1932  
 1932-1933  
 1933-1934  
 1934-1935  
 1935-1936  
 1936-1937  
 1937-1938  
 1938-1939  
 1939-1940  
 1940-1941  
 1941-1942  
 1942-1943  
 1943-1944  
 1944-1945  
 1945-1946  
 1946-1947  
 1947-1948  
 1948-1949  
 1949-1950  
 1950-1951  
 1951-1952  
 1952-1953  
 1953-1954  
 1954-1955  
 1955-1956  
 1956-1957  
 1957-1958  
 1958-1959  
 1959-1960  
 1960-1961  
 1961-1962  
 1962-1963  
 1963-1964  
 1964-1965  
 1965-1966  
 1966-1967  
 1967-1968  
 1968-1969  
 1969-1970  
 1970-1971  
 1971-1972  
 1972-1973  
 1973-1974  
 1974-1975  
 1975-1976  
 1976-1977  
 1977-1978  
 1978-1979  
 1979-1980  
 1980-1981  
 1981-1982  
 1982-1983  
 1983-1984  
 1984-1985  
 1985-1986  
 1986-1987  
 1987-1988  
 1988-1989  
 1989-1990  
 1990-1991  
 1991-1992  
 1992-1993  
 1993-1994  
 1994-1995  
 1995-1996  
 1996-1997  
 1997-1998  
 1998-1999  
 1999-2000  
 2000-2001  
 2001-2002  
 2002-2003  
 2003-2004  
 2004-2005  
 2005-2006  
 2006-2007  
 2007-2008  
 2008-2009  
 2009-2010  
 2010-2011  
 2011-2012  
 2012-2013  
 2013-2014  
 2014-2015  
 2015-2016  
 2016-2017  
 2017-2018  
 2018-2019  
 2019-2020  
 2020-2021  
 2021-2022  
 2022-2023  
 2023-2024  
 2024-2025

№ заг.	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	Постоянно жительство его (указать ный зд.)
1	2	3	4	5	6	7	8
43	Аюгого 22 13	Губ.	Миница Лига Арсениевна	Муж 10	-	Березинь 37р.	Миница Арсени Лония Ка 31р.
44	Аюгого 22 16	Муж.	Ковсаков Висинусе Темръ	Муж. 13	-	Березинь	Ковсаков Темръ 26р. Ковсаков Симон Моб.-
45	Аюгого 23 26 Sept. 1876 1571 478	Муж.	Карбаев Катерина Киримовна	Муж. 15	-	Березинь	Карбаев Киримов насов Карбаев Симон Вале -
46	Муж. 28 17	Муж.	Кусин Семён Аурович	Муж. 14	-	Березинь	Кусин Семён 24р. Кусин Котом.
47	Муж. 18 1876	Муж.	Димитрев Лига	Муж. 16	-	Березинь	Димитр Моб. Росин



1	2	3	4	5	6	7	8
Число и месяц совершения записи	Число и месяц умершего	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волостной селение)	Достоинство жительства (указный ад ный ад)
49	10 ф.		Кабаченко	18		1905	Мария
26	19	Св.в.	Вибда	10 ф.	-	Ерсуз.	Роман 55р. Мария Матв Дми
50	10 ф.		Гиршман	10 ф.			Гиршман
24	21	Март	Грицко	20	-	Березань	Роман 27р. Гирш Матв Матв
51	Март		Степанов	Март			Степан
27	25	Св.в.	Надия	23	-	Березань	26. Степан Виктор Степан 23.
22	Март		Булдино	Март			Татьяна
25	25	Март	Ликота	22	-	Березань	25. Татьяна Наряд 23
27	Март		Александр	Март			Александр
27	Март		Сидоренко	25	-	Березань	Александр Сидор

12 Имя, фамилия, подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	13 Имя, фамилия, адрес (указать подробный, адрес заявителя)	14 Место погребения	15 Особые примечания	16 Подпись должностных лиц, сошедших записи
<p>16/11/21 17/11/21 19/11/21 19/11/21</p>	<p>Башкин Брессе Киндр</p>	<p>2-ой повор. 1-ой Киндр 10-ой Сидучев 1-ой Васило 1-ой Котле 315 22/11-24</p>	<p>✓ Диагност РИК Га. Офиц.</p>	<p>Александр Диагност РИК Га. Офиц.</p>
<p>В Киндр 19/11/21 19/11/21</p>	<p>Башкин Петров Корсаков Вин</p>	<p>2-ой повор. 1-ой Киндр 10-ой Сидучев 1-ой Васило 1-ой Котле 315 10/11-22/11</p>	<p>✓ Диагност РИК Га. Офиц.</p>	<p>Диагност РИК Га. Офиц.</p>
<p>Сережен 13/11/21 19/11/21</p>	<p>Башкин Корсаков Корсаков</p>	<p>2-ой повор. 1-ой Киндр 10-ой Сидучев 1-ой Васило 1-ой Котле 315 10/11-22/11</p>	<p>✓ Диагност РИК Га. Офиц.</p>	<p>Диагност РИК Га. Офиц.</p>
<p>13/11/21 19/11/21</p>	<p>Башкин Корсаков Корсаков</p>	<p>2-ой повор. 1-ой Киндр 10-ой Сидучев 1-ой Васило 1-ой Котле 315 22/11-24</p>	<p>✓ Диагност РИК Га. Офиц.</p>	<p>Диагност РИК Га. Офиц.</p>
<p>Сережен</p>	<p>Башкин Корсаков Корсаков</p>	<p>2-ой повор. 1-ой Киндр 10-ой Сидучев 1-ой Васило 1-ой Котле 315</p>	<p>✓ Диагност РИК Га. Офиц.</p>	<p>Диагност РИК Га. Офиц.</p>

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение) <span style="float: right;">Постоя (указный)</span>
1	2	3	4	5	6	
61 81	Берд 10	муж.	Несовок Копирин Олейников	1924 Берд 7		Берд Теруши
62 31	Берд 15	муж.	Хомский Василий Иригорович	Берд 12		Берд Теруши
63 12	Берд 1	муж.	Орловский Александр Сергеевич	Берд 12		Берд Теруши
64 13	Берд 16	муж.	Ковалев Анна Ивановна	Берд 13		Берд Теруши
65 14	Берд 14	муж.	Хантис Олеся Тимофеевна	Берд 15		Берд Теруши

Миссия 2200 в Берд  
 № № 173 0602  
 9/11-30. Дно 29  
 Зин  
 Жарко

94



Имя и. дроб. адрес врача, вы- свидетельство, а также № дательства

Ком след. за- вление о смерти (указать подроб- ный адрес заяви- вшего)

Место погреб

Особые примечания

Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись

12 13 14 15 16

метрический  
лист № 1704956  
зав. завед. Давр.  
1939

*Давр.*

Выдано гербовое  
свидетельство № 2473052  
161х - 1939, р.о.  
Давр.

Давр.  
Давр.  
Г. А. Давр.

1939 г.  
1939 г.  
1939 г.

Давр.  
Давр.  
Давр.

Давр.  
Давр.  
Г. А. Давр.

Давр.  
Давр.  
Давр.

Давр.  
Давр.  
Г. А. Давр.

Давр.  
Давр.  
Давр.

Давр.  
Давр.  
Давр.

№ записи	Число и совершен записи	Пол умер	И отчество умершего	Возраст месяц и рожден	Число, год сме	город, волость (селение)	ис
1	2	3	4	5	6	7	8
73.	Берд	Муж	Нолодуб Орина	1921		110	К. Волост. Ош...
39.	31.		Вологодский	13.			К. Волост. Ош...
74	Квнт	Муж	Харчанко Миколо Фрицона	1924			Х. Ош...
35.	4		Квнт	3.		М. Берд...	К. Волост. Ош...
75	Квнт	Муж	Туминко Донга	Квнт			К. Волост. Ош...
40	4		Квнт	3.		М. Берд...	К. Волост. Ош...
76	Квнт	Муж	Бородина Сергий	Квнт			К. Волост. Ош...
36	5.		Квнт	2		М. Берд...	К. Волост. Ош...
	Квнт	Муж	Костинко Лиза	Квнт			К. Волост. Ош...
	11		Квнт	6.			К. Волост. Ош...

ныи адо (вшего)      Меср      примечания      шивших запис

13      14      15      16

Бессонно  
народи  
Зисий  
Вонии  
Бурчуб)

Самка

Димовод РИХ  
№ 10

в  
в 30  
752451  
31.12-14.12  
31.12.1919

Бессонно  
народи  
Селгий  
Кохваев  
Бурчуб

Удобрение  
1 год, 10 коп. вил  
Село по  
Кв 20/1185  
29.12-21

Карпан

Димовод РИХ  
№ 10

Бессонно  
народи  
Зисий  
Бурчуб

Карпан

Димовод РИХ  
№ 10

Бессонно  
народи  
Кведт  
Смитраня  
Бурчуб

Удобрение  
1 год, 10 коп. вил  
Село по  
Кв 20/1185  
29.12-21

Димовод РИХ  
№ 10

Бессонно  
народи  
Михайло  
Бурчуб

Удобрение  
1 год, 10 коп. вил  
Село по  
Кв 20/1185  
29.12-21

Димовод РИХ  
№ 10

		Имя умершего		Возраст месяц рожден	Число год сме	город, местность, селение)	год рождения
2	3	4	5	6	7	8	
38	15	Василий Труцко 170 лет	Клим	7	Березин	Василий Труцко 170 лет	
80	36	Иван Иванович 70 лет	Клим	15	Березин	Иван Иванович 70 лет	
81	21	Василий Иванович Смирнов	Клим	18	Березин	Василий Иванович Смирнов 41 лет	
82	41	Василий Иванович Смирнов	Клим	16	Березин	Василий Иванович Смирнов 182	
		Иван Иванович Смирнов	Клим	17	Березин	Иван Иванович Смирнов 39 лет	

Имя умершего  
 в возрасте  
 70 лет  
 15 лет  
 18 лет  
 16 лет  
 17 лет



Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сборном Исполкоме  
 губ. Минской уезда Минского волости Барский  
 села Барский города \_\_\_\_\_  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагу № 1924

Запись о смерти.

Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
№ 1	№ 1	№ 2	21 1924 году.

1 Пол умершего человек

2 Фамилия Митов прозвище \_\_\_\_\_ имя Александр отчество Васильевич

3 Возраст 51 года время рождения: 1913 г. 2 месяца 2 числа

4 Время смерти: 1924 года 21 месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Минская уезд Минского волость Барский селение, хутор Барский город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Минская уезд Минский волость Барский селение, хутор Барский город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинцы

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Амниотическая гангрена</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Сватко Миско Васильевич Васильев М. Баринтба</i>
13	Место погребения.	<i>М. Баринтба</i>
14	Особые примечания	<i>Витина С. Витина Виз почитать Витина их Витина Витина при РИЗ</i>



Подпись лица, сделавшего заявление *[Signature]*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*[Signatures]*  
*Секретарь*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

2

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бориспольском*губ. *Рижевск* уезда *Рижевская* волости *Бориспольск*села *Баршино* городаза 192*4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ по-пис.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ _____	№ <i>1</i>	

1 Пол умершего *Мужской*2 Фамилия *Спиридов* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Витя* отчество *Иван*3 Возраст *22* года. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа4 Время смерти: 192*4* года *Сентя* месяца *21* числа5 Место смерти: губерния *Рижевск* уезд *Рижевск* волость *Баршино* селение, хутор *Баршино* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Рижевск* уезд *Рижевск*волость *Баршино* селение, хутор *Баршино* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинка*8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужем*9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). *Дом. хозяйство.*



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Из многолетнего неврологического роду 5 лет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Доктора Баршильковой Мар- ковны
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Соловиковой Омишей Александровны М. Баршилькова
13	Место погребения.	М. Баршилькова
14	Особые примечания	Вместе с выдана Сердобинской род. 1940 судорожно по № 70

Подпись лица, *Омишей*  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Рослова Р. В. К.*  
*Секретарь*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

3

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Борисовском уездегуб. Калужская уезда Борисовская волости Борисовскоесела Борисовское города \_\_\_\_\_за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № 72

## Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>3.</u>	№ <u>2</u>	№ <u>—</u>	<u>26/2 1924 году</u>
1	Пол умершего: <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Иванов</u> прозвище _____ ния <u>Алекс</u> отчество <u>Сергей</u>			
3	Возраст _____ Время рождения: <u>1879 г.</u> _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Сентя</u> _____ месяца <u>25</u> _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Калужская</u> уезд <u>Борисовская</u> волость <u>Борисовское</u> селение, хутор <u>Д. Пятницкий</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Калужская</u> уезд <u>Борисовская</u> волость <u>Борисовское</u> селение, хутор <u>Д. Пятницкий</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Русский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Урожай</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Рабочий</u>			

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

*Вид преступления*

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

*и*

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

*Врач Иван Александрович  
А. Шинькин*

13 Место погребения.

*А. Шинькин*

14 Особые примечания

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*И. Грамотин*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Рогова Ф. В.  
Сироткин*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавском Исполкоме  
губ. Миньской уезда Миньской волости Варшавской

села Варшавская города \_\_\_\_\_

за 192 4 год.

Книга № \_\_\_\_\_

По Подзагсу № \_\_\_\_\_

### Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>4</u>	№ -	№ <u>2</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Васильев</u> прозвище _____ имя <u>Иван</u> отчество <u>Гаврилович</u>			
3	Возраст <u>20</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ и _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Августом</u> _____ месяца <u>1</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Миньская</u> уезд <u>Миньской</u> волость <u>Варшавская</u> селение, хутор <u>Смоляк</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Миньская</u> уезд <u>Миньской</u> волость <u>Варшавская</u> селение, хутор <u>Смоляк</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Замужняя</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Дашхоз</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству; по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Віа естественній
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Смешану Радіона Архіє Мисирювима Д. Хмел ків
13	Место погребения.	Д. Хмелків.
14	Особые примечания	Видише видана Серіового погашену скер свєдєнню по кб 473

Подпись лица, сделавшего заявление Шмелів

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Гелюва Р. В. К.  
Свєршук

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

5

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барш. Исполкоме  
губ. Кийвская уезда Кийвского волости Барш. И.села Баршишка городаза 1924 год.Книга №       По Подзагсу №       

## Запись о смерти.

№ по-порядку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	№ <u>3.</u>	<u>22-го / 1924 года</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Жуецкая</u> прозвище <u>      </u> имя <u>Юрьевича</u> отчество <u>Савельевича</u>			
3	Возраст <u>47 лет</u> время рождения: <u>1</u> г. <u>      </u> месяца <u>      </u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>22-го</u> месяца <u>1.</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кийвская</u> уезд <u>Кийвская</u> волость <u>Баршишка</u> селение, хутор <u>Баршишка</u> город <u>      </u> милицейский участок <u>      </u> улица <u>      </u> дом № <u>      </u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>      </u>				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кийвская</u> уезд <u>Кийвская</u> волость <u>Баршишка</u> селение, хутор <u>Баршишка</u> город <u>      </u> милицейский участок <u>      </u> улица <u>      </u> дом № <u>      </u>			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Увдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>дом.хоз.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Від сім'яності
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Симою Фрошичко Григорій Петровичем м. Биринівка
13	Место погребения.	м. Биринівка
14	Особые примечания	Видиет Лукаша Горбовий почитат кард. вдежачаю іо св 4°

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Григорій Фрошичко*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Григорій Фрошичко*  
*Вскрыт при*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

6

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршидьво Исполкоме  
 губ. Кийвская уезда Кийвского волости Баршидьво  
 села Баршидьво города \_\_\_\_\_  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№ № по записи	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>6</u>	№ <u>_____</u>	№ <u>4</u>	<u>6/II 1924</u> год
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Чашинский</u> <small>прозвище</small> _____ имя <u>Фрина</u> отчество <u>Медовик</u>			
3	Возраст <u>40</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ и _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Многого</u> месяца <u>5</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кийвская</u> уезд <u>Кийвский</u> волость <u>Баршидьво</u> селение, хутор <u>Дилищанка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кийвская</u> уезд <u>Кийвский</u> волость <u>Баршидьво</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинско</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Видущий</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Наш хоз</u>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Від смертні*

*Семіонъ Тамашко Митт.  
до Семейнаго  
Г. Миттенки*

*г. М. Коршилка*

*Взвешені вѣдана  
Бурдовскі поданак /кард.  
смертні по № 7°*

Подпись лица,  
сделавшего заявление. *Неприсіотид.*

Место для  
печати.

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

*Гамова Р.В.  
секретарь.*



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаления мозга
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дяденья Фроуэнко, Гашинский
13	Место погребения.	с/п. Барский
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Фроуэнко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Гашинский  
Секретарь

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршине Сельском  
 губ. Кишинев уезда Кишиневского волости Баршинь  
 села М. Баршинь города \_\_\_\_\_  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>3</u>	№ <u>—</u>	<u>18/1</u> <u>1924</u> г.
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Гавришинец</u> имя <u>Евдоким</u> отчество <u>Петрович</u>			
3	Возраст <u>27</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Августа</u> _____ месяца <u>14</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Кишинев</u> уезд <u>Кишинев</u> волость <u>Баршинь</u> селение, которое <u>М. Баршинь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Кишинев</u> уезд <u>Кишинев</u> волость <u>Баршинь</u> селение, которое <u>М. Баршинь</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Холост</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Холодильщик</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Александр Васильевич

братом) Евришико Максим,  
 Писарев м. Барышине

М Барышине

Виталий Анатольевич  
 Бельмошанский, м. Барышине  
 Очерку. 22.04.1934

Подпись лица,  
 сделавшего заявление *М. Толмачев*

Место для  
 печати.

Подпись должностных лиц,  
 совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршневском* уезде  
 губ. *Житомирская* уезда *Житомирская* волости *Баршневская*  
 села *Баршневская* города \_\_\_\_\_  
 за 192 *4* год. Книга № *—* По Подзасу № *—*

## Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>9.</i>	№ <i>4</i>	№ <i>—</i>	<i>20. Июня 1924</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Риштовка</i> при рождении _____ ния <i>Тавно</i> отчество <i>Николай</i>			
3	Возраст <i>30</i> лет. Время рождения: _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Июня</i> _____ месяца <i>19</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Житомирская</i> уезд <i>Житомирский</i> волость <i>Баршневская</i> селение, хутор <i>Баршневский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Житомирская</i> уезд <i>Житомирский</i> волость <i>Баршневская</i> селение, хутор <i>Баршневский</i> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинец.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Холост.</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Пшеницовец.</i>			

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

Взр. инфарстий

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

*[Handwritten signature]*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Мещинский Илья Григорьевич Пашовит, М. Барицкая

13 Место погребения.

М. Барицкая

14 Особые примечания

Выписки: Индия, Мещинского ул. 34-й номер. Буря подгот. уклад. учр. Мило в кв. 4: 8/4

Подпись лица, сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*[Handwritten signatures]*  
Пашов В. В. врач  
Секретарь. Дур

7-176

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 10

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Уезде

губ. Вирьской уезда Вирьского волости Барышского

села Барышского города

за 1924 год. Книга №        По Подзагу №       

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>10.</u>	№ <u>4</u>	№ <u>6</u>

1 Пол умершего: Мужской

2 Фамилия Жушкова прозвище        имя Евгений отчество Васильевич

3 Возраст 27 лет. Время рождения: 24 Мая г.        месяца 4 числа

4 Время смерти: 1924 года 20 мая месяца 19 числа

5 Место смерти: губерния Вирьская уезд Вирьский волость Барышское селение, хутор Барышское город        милицейский участок        улица        дом №       

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы       

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вирьская уезд Вирьский волость Барышское селение, хутор Барышское город        милицейский участок        улица        дом №       

7 Национальность Украинка

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

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





1894

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском исполкоме  
губ. Київск уезда Київск волости Барыш

села Барыш города \_\_\_\_\_

за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>11.</u>	№ <u>5</u>	№ _____	№ _____

1 Пол умершего Машович

2 Фамилия Буценько прозвище \_\_\_\_\_ имя Алекс отчество Павл

3 Возраст 88 лет. Время рождения: \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ м. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Апрельского месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния Київск уезд Київск волость  
Барыш селение, хутор Коракі город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київск уезд Київск  
волость Барыш селение, хутор Коракі город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Взр. с малярией

исб.уро

Симоном Кириллом Михайлом  
 Серафимовичем Я.  
 Новским

Я. Новским

Видеиной Маша  
 Сердечный поклон и благодарность  
 по случаю 90л.

Подпись лица,  
 сделавшего заявление *Кружечко*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*Гилова Ф. В. Кружечко*  
*секретарь*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Баршмидском*губ. *Вильяндской* уезда *Вильяндского* волости *Баршмидского*села *Баршмидского* городаза 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *1*

## Запись о смерти.

№. №. по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>12.</i>	№ <i>6</i>	№ <i>1</i>	<i>26/II 1924 г.</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Семшович</i> прозвище <i>Семшович</i> имя <i>Семён</i> отчество <i>Семёнович</i>			
3	Возраст <i>25 лет</i> Время рождения: 1 <i>1900</i> года <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>1</i> мая месяца <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильяндская</i> уезд <i>Вильяндский</i> волость <i>Баршмидская</i> селение, кутор <i>Баршмидское</i> город <i>Баршмидский</i> милицейский участок <i>1</i> улица <i>1</i> дом № <i>1</i>			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>1</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Астравская</i> волость <i>Василевская</i> селение, кутор <i>Василевский</i> город <i>Василевский</i> милицейский участок <i>1</i> улица <i>1</i> дом № <i>1</i>			
7	Национальность <i>Латыш</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Уже состоящий</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Взрощиватель</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Ухайка
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	Ушкова Дзюбовна Филипп Васильевна, М. Барштова ка
13	Место погребения.	М. Барштовка
14	Особые примечания	Вскрыта вдова Федоровича Карл. Федоровича по № 3-225

Подпись лица,  
сделавшего заявление. *Дзюбовна*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Барштова Дзюбовна* *Орел*  
*Секретарь* *Дзюбовна*



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Российский доктор.*

*Борисом Васильевичем Мухоморовым  
 Мухоморова М. Борисовича*

*М. Борисовича*

Подпись лица,  
 сделавшего заявление *М. Мухоморова*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*Рябенко В. К. секретарь*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

14

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Брешинском* Исполкомегуб. *Вильянский* уезда *Вильянский* волостисела *М. Баршинское* городаза 1924 год. Книга № *2* По Подзагсу № *2*

## Запись о смерти.

№. №. в. прес.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>14</i>	№ <i>2</i>	№ <i>2</i>	<i>26/11 1924 г.</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Мещенин</i> прозвище <i>Удво</i> имя <i>Ита</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>40 лет</i> Время рождения: <i>1</i> г. <i>2</i> месяца <i>1</i> числа			
4	Время смерти: 1924 года <i>Майского</i> месяца <i>26</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Вильянский</i> уезд <i>Вильянский</i> волость <i>Баршинское</i> селение, хутор <i>М. Баршинское</i> город милицейский участок <i>2</i> улица <i>2</i> дом № <i>2</i>			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>2</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вильянский</i> уезд <i>Вильянский</i> волость <i>Баршинское</i> селение, хутор <i>М. Баршинское</i> город милицейский участок <i>2</i> улица <i>2</i> дом № <i>2</i>			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Удво</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <i>Домохоз</i>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

От старости

поставивший Александр Борис-  
 шевской на улице

Вышел Новооспирский  
 Районный М. Бур-  
 шевской

М. Буршевская

Подпись лица,  
 сделавшего заявление

*Подпись*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

Симова Ф. В. *Симова*  
 Секретарь *Симова*

7/141

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 15

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршине Исполкоме  
губ. Вильска уезда Вильска волости Баршина  
села Баршина города 2  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № зд- прес.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>15.</u>	№ <u>8</u>	№ <u>2</u>	<u>26/11 1924 года</u>

1 Пол умершего Человек

2 Фамилия Насога прозвище \_\_\_\_\_ имя Данна отчество Симона

3 Возраст 10 лет Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года 11-го месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Вильска уезд Вильска волость Баршина  
село, жупор Баршина город 2  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вильска уезд Вильска  
волость Баршина селение, жупор Баршина город 2  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспалительная смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Бармишев двор. 1 Макада Григорий Григорьевич М. Бармишевско
13	Место погребения.	М. Бармишевско
14	Особые примечания	Воспалительная смерть Григория Григорьевича Макада 1 курса уч-ныма 10.07.1977

Подпись лица, сделавшего заявление: *Макада*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Гасилов Р.В. [подпись]*  
*Сестринская [подпись]*

0147

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 46

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршине Киевском  
губ. Киевской уезда Киевского волости Баршине  
села Баршине города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзаргу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>16.</u>	№ <u>9 -</u>	№ <u>5.</u>
1	Пол умершего <u>Мужского</u> <del>Женского</del> <u>Украинский</u>			
2	Фамилия <u>Михайлова</u> <del>Михайлова</del> <u>Арамаий</u> <u>Кваиб.</u>			
3	Возраст <u>57</u> лет рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>августу</u> _____ месяца <u>8</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Баршине</u> селение, хутор <u>Баршине</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Баршине</u> селение, хутор <u>Баршине</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Женатый</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Хлиботор.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сердце
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Писемский, Орловца Ван Неемцов М. Баршова
13	Место погребения.	М. Баршова
14	Особые примечания	Выше: Водана Ферр. Годанку /карт. адм. по кв 7° 1126

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*А. Нельсон*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Галова З.В. секретарь*  
*Грис*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барин исполкоме

губ. Нижегородская уезда Нижегородская волости Барин

бел. Баринского города

за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзаписи № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ по списку	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17.</u>	№ <u>10.</u>	№ <u>—</u>	
1	Пол умершего <u>Человек.</u>			
2	Фамилия <u>Лопата</u> прозвище _____ имя <u>Поспелов</u> отчество <u>Федот</u>			
3	Возраст <u>61</u> года время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Березняк</u> месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Нижегородская</u> уезд <u>Нижегородский</u> волость <u>Барин</u> селение, хутор <u>Баринского</u> города _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Нижегородская</u> уезд <u>Нижегородский</u> волость <u>Баринского</u> селение, хутор <u>Баринского</u> города _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинцы</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Женат.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>М. В. С. С.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Датуму смерті

Синиш Лейла Гейн Ко-  
 тайшова, М. Баршито-  
 ка

М. Баршитока.

Амшев: видана  
 Сербови: початок 1 коза огу-  
 жано по св. 1144.

Подпись лица,  
 сделавшего заявление: *Играмош*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись  
*Филова Ф. В. А. А. А.*  
*Сергей Александрович*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.


Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Басмилъском* *Киевском* *Басмилъском*  
 губ. *Киевская* уезда *Киевская* волости *Басмилъ*  
*Басмилъска* города

за 192 *4* год.Книга № *—*По Подзагсу № *—*

## Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <i>18</i>	№ <i>11.</i>	№ <i>—</i>
1	Пол умершего <i>Моловский</i>			
2	Фамилия <i>Моловский</i> отчество <i>Тригор</i>			
3	Возраст <i>55 лет</i> время рождения: <i>1873</i> г. <i>Вересня</i> месяца <i>12</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Басмилъ</i> месяца <i>17</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Басмилъска</i> город <i>Басмилъ</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>—</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Киевская</i> волость <i>Басмилъска</i> поселение, город <i>Басмилъ</i> город <i>—</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
7	Национальность <i>Украинец</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Детище Хлопец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <i>Хлопец хйбороби</i>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Ножом
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
112	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	Б. Ашаков Федор Фед. Грин- рий Терешинский, М. Барыштка
113	Место погребения.	М. Барыштка
114	Особые примечания	Видимые признаки убийства не обнаружены № кв 72 / 1189

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Г. средорез

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц  
составивших запись

Гилова СВЗ  
Секретарь Гроз

1145

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме  
губ. Вильяма уезда Вильяма волости Барыш  
села Барыш города  
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 18/11

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>19</u>	№	№ <u>8</u>

1 Пол умершего Мужской  
 2 Фамилия Мухоморова прозвище Мухомор имя Анна отчество Сидоровна  
 3 Возраст 34 года. Время рождения: 1 г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 192 4 года 18 месяца 13 числа  
 5 Место смерти: губерния Вильяма уезд Вильяма волость  
Барыш селение, хутор Барыш город  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вильяма уезд Вильяма  
 волость Барыш селение, хутор Барыш город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинка

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умственная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Воскресший Зритель Чаловика, Магшиновский Когова Цукорен, М. Баршилова.
13	Место погребения.	М. Баршилова
14	Особые примечания	Видимый следы Без почасового / карт оруд- мало по 167-1211.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Колмаз*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Григорьев Александр  
Секретарь*

Место для  
печати.

146  
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 20

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршине Исполкоме  
губ. Рязанск уезда Андреевск волости Баршин  
села Баршиновка города \_\_\_\_\_  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № за-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>20.</u>	№ _____	№ <u>9.</u>	<u>12/III 1924</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Смирнов</u> при рождении _____ и имя <u>Хишка</u> отчество <u>Васильевич</u>			
3	Возраст <u>20</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года _____ месяца <u>17</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Рязанск</u> уезд <u>Андреевск</u> волость <u>Баршин</u> селение, хутор <u>Баршин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Рязанск</u> уезд <u>Андреевск</u> волость <u>Баршин</u> селение, хутор <u>Баршин</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Девушка</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Дом.хоз.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Душевно болен вследствие инсульта
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).	Соседка Ульяна Е. Улья- новна, М. Барштина
13	Место погребения.	М. Барштина
14	Особые примечания	Вилма Е. Владим- ировна погребена в склепе по кв. № 1211

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Тимо Тимохи

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Тимова Е. В. З. З. З.  
Сергей З. З. З.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бадшинском Исполкоме  
губ. Кировоградской уезда Кировоградского волости Бадшинского  
села Бадшинского города  
за 1924 год. Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>21.</u>	№ <u>—</u>	№ <u>10</u>	<u>20/12/1924 г.</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Дворнич прозвище — имя Гарина отчество Митрофанович

3 Возраст 30 лет Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года Бадшинского месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Кировоградская уезд Кировоградский волость Бадшинского  
селение, хутор Бадшинского город —  
милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кировоградская уезд Кировоградский  
волость Бадшинского селение, хутор Бадшинского город —  
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*С/у с/и/у/р/е/с/т/и*

*Защитная Корина Захар  
Кандрикович, М. В. Бердичев.  
КВ*

*М. Бердичев*

*Грешит в м. Бердичев  
121 Гердакова м. у м. Бердичев  
м. Бердичев*

Подпись лица,  
сделавшего заявление *Шрамович*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц;  
Свершивших запись

*Голова Р. В. Орлену  
Секретарь Кура Юри*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

17/148

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском уезде

губ. Киевской уезда Александрового волости Барыш

сост. Барышского города

за 1924 год. Книга №        По Подзагсу №       

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22.</u>	№ <u>1.</u>	№ <u>11.</u>	<u>22/III 1924г.</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>			
2	Фамилия <u>Куц</u>	прозвище <u>      </u>	имя <u>Олеся</u>	отчество <u>Семео</u>
3	Возраст <u>80р.</u>	Бремя рождения: <u>      </u> г. <u>      </u> месяца <u>      </u> числа		
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Барыш</u> месяца <u>21.</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Пасички</u> город <u>      </u> милицейский участок <u>      </u> улица <u>      </u> дом № <u>      </u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>      </u>				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Пасички</u> город <u>      </u> милицейский участок <u>      </u> улица <u>      </u> дом № <u>      </u>			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домохоз.</u>			



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

1319 ршгородий

Симош Вуш Сисстан Ре-  
домович, Г. Насича

Г. Насича

Витові вигана,  
 1319 годиків збільши на  
 31 денек прогнати нагнати  
 на 50%

Подпись лица,  
 сделавшего заявление

*Вуш.*

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

Симова Р/ВК  
 Секретарь Вуш

Место для  
 печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме  
 губ. Вятской уезда Вятского волости Барыш  
 села Барыш города  
 за 1924 год. Книга № --- По Подзагсу № ---

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>23.</u>	№ <u>---</u>	№ <u>12.</u>	<u>24/7 1924 года</u>

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Удоль прозвище --- имя Данна отчество Витович
- 3 Возраст 80 лет. Время рождения: 1 --- г. --- месяца --- числа
- 4 Время смерти: 1924 года июль месяца 23 числа
- 5 Место смерти: губерния Вятская уезд Вятский волость Барыш селение, хутор Барыш город --- милицейский участок --- улица --- дом № ---  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ---
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Вятская уезд Вятский волость Барыш селение, хутор Барыш город --- милицейский участок --- улица --- дом № ---
- 7 Национальность Украинская
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удова

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Внушарості

Виниш Кочуби, Труцюк  
 Терешинский, М. Бар-  
 шивка

М. Баршівка

Виниш Кочуби  
 Тер. Подписку / Кочуби  
 Кочуби, 10 кв. 7-й зал

Подпись лица,  
 сделавшего заявление *В. Кочуби*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*Господи О. В. Орел*  
*Секретарь*

10/150

24

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршин Исполкоме  
 губ. Мичуринской уезда Мичуринского волости  
 села Баршинского города  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>—</u>	№ <u>13</u>	<u>22/12 1924 года</u>

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Великий прозвище \_\_\_\_\_ имя Яков отчество Иванович
- 3 Возраст 31 лет. Время рождения: 1 22/11 г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года 22 декабря 28 числа
- 5 Место смерти: губерния Мичуринская уезд Мичуринский волость Баршинское селение, хутор \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Мичуринская уезд Мичуринский волость Баршинское селение, хутор Яковлево город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украинка
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Валентиновича*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Бессонов*

17 151

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 25

Под'отдел Записей. Актов Гражданского Состояния при Варшавском Исполкоме

губ. Вильненск. уезда Витовского волости Боршнев.

села Боршневского города

за 1922 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый. № <u>25.</u>	Мужск. пола. № <u>—</u>	Женск. пола. № <u>14.</u>	Число и месяц совершения записи. <u>3/12 1922</u> уроч.
1	Пол умершего <u>Женский</u>			
2	Фамилия <u>Васильев</u> прозвище _____ имя <u>Анастас</u> отчество <u>Тимофеев</u>			
3	Возраст <u>47</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>12</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вильненск.</u> уезд <u>Витовск.</u> волость <u>Боршневск.</u> селение, хутор <u>Боршневск.</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вильненск.</u> уезд <u>Витовск.</u> волость <u>Боршневск.</u> селение, хутор <u>Боршневск.</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>дом. хоз.</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Михайлова
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Александром Евгеньевичем Михайловым Семёновым Павлом № 2000000000
13	Место погребения.	д. Баранцево
14	Особые примечания	Вмешательство Берг. подлинку с карбонд жалою с кв. 7. 764

Подпись лица, сделавшего заявление *Михайлова*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Байков Ю. В. К. Секретарь*





10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вашинский мосту
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Башкиров Александр Анатольевич ул. Ленина д. 47
13	Место погребения.	д. Дурово
14	Особые примечания	Видеосъемка, бер. погребения / карт. сур. место по кв. 1460.

Подпись лица, *Озерский*  
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Башкиров Александр Анатольевич*  
*Секретарь*

19 153

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 27

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бершинском Исполкоме

губ. Витебская уезда Витебского волости Бершинского

села Бершино города

за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ в-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>27.</u>	№ <u>12.</u>	№ <u>—</u>	<u>10 Бершинский 1924</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Григорьев прозвище \_\_\_\_\_ имя Василий отчество Иванович

3 Возраст 30 лет Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Апрель месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Витебская уезд Витебский волость

Бершинское селение, хутор Бершинский город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Витебская уезд Витебский

волость Бершинская селение, хутор Бершинский город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинский

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Сихотинск

\_\_\_\_\_

Честного Ковшинова Майора  
 Семёновича, М. Бар-  
 шинска

М. Баршинска

Вышео: видана  
 29 Чрбового з'имени а зоб-  
 ести 'дигни'

Подпись лица,  
 сделавшего заявление *Илиштина*

Место для  
 печати.

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись  
*Соловьев*  
*Сарай*

154

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевского волости Барышского  
села Барышского города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>28.</u>	№ _____	№ <u>16.</u>
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Масин</u> прозвище _____ имя <u>Мария</u> отчество <u>Байова</u>			
3	Возраст <u>39</u> лет. Время рождения: _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Квітня</u> месяца <u>15</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевской</u> уезд <u>Киевского</u> волость <u>Барышского</u> селение, хутор <u>Барышского</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Полтавская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Барышского</u> селение, хутор _____ город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семйное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Удова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий) <u>Кориса работавши похоронивши</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <p style="text-align: center;"><i>Сухотина</i></p>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">— —</p>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Завещатель квартирант Кошкин          Захар Федорович, Земледелец          ул. Ковенская Дкр. Боровская          Вол. село Большое одгур.</i>
13	Место погребения. <p style="text-align: center;"><i>д. Багачинское</i></p>
14	Особые примечания <i>Завещатель видна          02.19.2005 почаски завещана          на сына, который и имеет          право на похороны</i>

Подпись лица, сделавшего заявление *Сухотина*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Галова Р.В. [подпись]*  
*секретарь [подпись]*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Большинский Исполкоме  
 губ. Витебской уезда Витебского волости Большинской  
 села Большинская города \_\_\_\_\_  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ записей	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>3</u>	№ <u>—</u>	

1 Пол умершего Мужской  
 2 Фамилия Сидоркин прозвище \_\_\_\_\_ имя Андрей отчество Сидорович  
 3 Возраст 7м Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа  
 4 Время смерти: 1924 года Конец \_\_\_\_\_ месяца 25 числа  
 5 Место смерти: губерния Витебская уезд Витебск волость Большинская  
Большинский селение, хутор Пасична город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Витебская уезд Витебск  
 волость Большинская селение, хутор Пасична город \_\_\_\_\_  
 милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинский

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Димитра Гелуца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Балико Волнухий Миливо Сриминович Л. Павича
13	Место погребения.	Л. Павича
14	Особые примечания	Видеотип Висока Бр. 1104000000 1 кр. 1000 на ст. 42, 163.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

*Л. Павича*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Тимова З. В. [подпись]*  
*Сриминович Л. Павича*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

156  
30Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Барышском* Исполкомегуб. *Вятская* уезда *Вятского* волости *Барышского*села *Барышского* города *Барышского*за 192 *4* год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>20</i>	№ <i>14</i>	№ <i>—</i>	<i>22/12 1924 года</i>

1 Пол умершего *Мужской*2 Фамилия *Моложа* прозвище \_\_\_\_\_ имя *Николай* отчество *Павлович*3 Возраст *20 лет* Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа4 Время смерти: 192 *4* года *22* декабря \_\_\_\_\_ числа5 Место смерти: губерния \_\_\_\_\_ уезд *Вятского* волость*Барышского* селение, хутор *Хоскино* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Вятский*волость *Барышского* селение, хутор *Хоскино* город \_\_\_\_\_

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *Украинец*

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

мужняя, вдова, разведенная) *Зд. невеста*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, \_\_\_\_\_ *Земледелец*

должность, поло-

жение в промысле: \_\_\_\_\_

хозяин, рабочий).



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вн. свидетели
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Семейный Кодекс Архив Исмаиловит, х. Хисметов
13	Место погребения.	Х. Хисметов
14	Особые примечания	Видимый следы г. Бур. ильминск / Корб. судеб. по с.с.ч. 1966.

Подпись лица, Ибрагим  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Галимов Р. В. З. Орлену  
Сергейдан З. В.

27/157

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 31

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Биринском Исполкоме

губ. Витебская уезда Витебская волости Витебск

села Баринь города Витебск

за 192 19 год. Книга №        По Подзагсу №       

Запись о смерти.

№№ допрос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>31</u>	№ <u>      </u>	№ <u>17</u>	<u>28/12 1924 год.</u>

1 Пол умершего Мужской.

2 Фамилия Талейкин прозвище        имя Талей отчество Талей

3 Возраст 28 Время рождения: 1        г.        месяца        числа

4 Время смерти: 192 4 года Витебск месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Витебск уезд Витебск волость

Баринь селение, хутор Баринь город       

милицейский участок        улица        дом №       

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы       

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Витебск уезд Витебск

волость Баринь селение, хутор Баринь город       

милицейский участок        улица        дом №       

7 Национальность Украинка

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

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

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

Всё ясно.

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

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

Чайковский Леонид Васильевич  
Бригадир  
Киевский.

13 Место погребения.

В. Химки.

14 Особые примечания

Подпись лица,  
сделающего заявление

Лазаревский

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Бачова Р. В. И. ур. м. у.  
секретарь

21 157

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 32

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Варшавском Исполкоме  
губ. Варшавская уезда Варшавского волости Варшавской  
села Варшавская города  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>22.</u>	№ <u>5</u>	№ <u>—</u>	<u>22/12 1924 г. р. с. с.</u>

1 Пол умершего Соловьев

2 Фамилия Соловьев прозвище Соловьев имя — отчество Александрович

3 Возраст 30 лет Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1924 года Клиши месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния Варшавская уезд Варшавский волость Варшавская  
Варшавская селение, хутор Варшавский город —  
милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Варшавская уезд Варшавский  
волость Варшавская селение, хутор Варшавский город —  
милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Сосисская

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вн. смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Уновскому. Вильям Л. Шинкин
13	Место погребения.	Л. Шинкин
14	Особые примечания	

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Григорьев В. В. врач  
Сидорова Л. П.

25  
159

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 33

Под'отдел. Записей Актов Гражданского Состояния при Баршине Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевского волости Баршинь  
села Баршинь города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>39.</u>	№ <u>---</u>	№ <u>18.</u>	<u>20/12 1924 г. рожу</u>

1 Пол умершего Дришовой.

2 Фамилия Шкобур прозвище \_\_\_\_\_ имя Найтало отчество Митро

3 Возраст 37. Время рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4 Время смерти: 1924 года Квешинь месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Киевской уезд Киевского волость  
Баршинь селение, хутор Пасична город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевской уезд Киевской  
волость Баршинь селение, хутор Пасична город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность Украинка.

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Башкир Шарафудин Вильямович Трохимович Я. Васильев
13	Место погребения.	Я. Васильев
14	Особые примечания	Вильямович Вильямович Горьковского по: Карл. Очерк. № кв 7-1/350

Подпись лица, сделавшего заявление

Трохимович Я. Васильев

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Галиба Ф. В. секретарь

26 160

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 34

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барыш Исполкоме  
губ. Киев уезда Витоватого волости Барыш  
села Варшавы города \_\_\_\_\_  
за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ по-прос.	Общий порядковый.			Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	№	№	
	№ <u>34.</u>	№ - -	№ <u>1.</u>			<u>17</u> <u>1924</u> г.
1	Пол умершего <u>Мужской</u>					
2	Фамилия <u>Валиц</u> прозвище _____ имя <u>Савва</u> отчество <u>Павел</u>					
3	Возраст <u>30</u> лет. Время рождения: <u>1894</u> г. _____ месяца _____ числа					
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>17</u> месяца <u>1</u> числа					
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Витоватого</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Варшавы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____					
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____						
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Витоватого</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Варшавы</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____					
7	Национальность <u>Украинская</u>					
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>					
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Вовши</u> <u>Хитровка</u>					



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Дитига-Башинь*

*—*

*Башинь Бабис Иван Федор  
Иван Д. Дитига*

*Д. Дитига*

*Вышег. участка  
Ред. подлесок 1 кв. в саду  
№ 1567-124*

Подпись лица, сделавшего заявление *изданой*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Галова Р. В. Орел  
 В. Рейган. Д.*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел. 255

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Борисов Исполкомегуб. Київська уезда Київська волостисела Борисово города Київза 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзасу № \_\_\_\_\_

## Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
		№ <u>25</u>	№ <u>16</u>	№ _____
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Машков</u> прозвище _____ ия <u>Сем</u> отчество <u>Иванов</u>			
3	Возраст <u>37</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Май</u> месяца <u>2</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Київской</u> уезд <u>Київский</u> волость <u>Борисово</u> селение, хутор <u>Борисово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Київская</u> уезд <u>Київский</u> волость <u>Борисово</u> селение, хутор <u>Борисово</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Женат</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий). <u>Машинист</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Завражені інфекціях
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Синим Мисевичко + Мисевичко Великий 2. Дитина
13	Место погребения.	Д. Мисевички
14	Особые примечания	Синим Мисевичко Брат. похоронен в некрополе. Ан із епітэфією на записку про релі Фед. чимеса керимо 7. 816807/21

Подпись лица, сделавшего заявление М. Мисевичко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
/ Синим ФВК ордену  
Секретарь Инт

162

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 36

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барыш Исполкоме  
губ. Клиссеско уезда Клиссеского волости Барыш  
села Барыш города  
за 192 4 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзгасу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>36.</u>	№ <u>---</u>	№ <u>20</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Вовк</u> прозвище _____ имя <u>Ганша</u> отчество <u>Гордейко</u>			
3	Возраст <u>49</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Маврия</u> _____ месяца <u>5</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Клиссеская</u> уезд <u>Клиссеск</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Веривка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Клиссеская</u> уезд <u>Клиссеск</u> волость <u>Барыш</u> селение, хутор <u>Веривка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). <u>Вдова, хутор.</u>			

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

Столбняк

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

\_\_\_\_\_

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

Машеро Павлова Тамара  
Федоровна 2. Вершина

13 Место погребения.

2. Вершина

14 Особые примечания

Видимые выкидыши  
Взв. кр. по гематокр. 25 мм. сг.  
Зрительная 1. Взв. по гематокр.  
сг. 25 мм. 2. 50.

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Машеро Тамара

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Тамара Павловна  
секретарь

163

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 34

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршш Исполкоме  
губ. Черкас уезда Киевского волости Баршш  
села М. Баршш города \_\_\_\_\_  
за 192\_\_\_ год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ по прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>34</u>	№ _____	№ <u>21</u>	
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Урвич</u> прозвище _____ имя <u>Осипович</u> отчество <u>Иванович</u>			
3	Возраст <u>34</u> года. Время рождения: 1 <u>мая</u> <u>1900</u> года <u>Ярков</u> месяца <u>6</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>Ярков</u> месяца <u>9</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Баршш</u> селение, хутор <u>Пасича</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киев</u> волость <u>Баршш</u> селение, хутор <u>Пасича</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Вдова работ</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства <i>Душевные</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <i>И</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <i>Соседка Елизавета Егор Андреевна Д. Пасична</i>
13	Место погребения. <i>Д. Пасична</i>
14	Особые примечания 

Подпись лица, *Томма*  
сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*Гамов Ф. В. врач*  
*Сергей М. Юр*

50/164  
38

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баршине Исполкоме  
губ. Киевской уезда Киевского волости Баршинь  
села Баршинько города \_\_\_\_\_  
за 192\_\_\_ год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзгусу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>33</u>	№ <u>17</u>	№ _____	<u>13/1-1924г.</u>
1	Пол умершего <u>Молодой члв.</u>			
2	Фамилия <u>Клюбенко</u> прозвище _____ имя <u>Михаил</u> отчество <u>Климович</u>			
3	Возраст <u>27</u> лет. Время рождения: 1 ___ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192___ года <u>Января</u> _____ месяца <u>13</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Баршинь</u> селение, хутор <u>С. Пасичка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Киевская</u> уезд <u>Киевский</u> волость <u>Баршинь</u> селение, хутор <u>С. Пасичка</u> город _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Синодальский члв.</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий): <u>Хирург х. и в. р.</u>			



OK

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

Вещные блужды

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Башиной Марьяны Васильевны  
Толкуновой Д. Павловны

13 Место погребения.

Д. Павловны

14 Особые примечания

Взвешен? Аноним  
Берг. похоронен 1 корб. сур-  
дано по кв. 2. 1871.

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Лазаренко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голови Иван Сергеевич  
Смирнов Иван

81 165

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 39

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барском Исполкоме

губ. Кибель уезда Кибельского волости Барский

села Барский города

за 1924 год. Книга №      По Подзагсу №     

Запись о смерти.

№ № по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>39.</u>	№ <u>    </u>	№ <u>22.</u>	

14/5 1924 року

1 Пол умершего Земочий

2 Фамилия Сажук прозвище      имя Иованко отчество Фроло

3 Возраст 53 Время рождения: 1      г.      месяца      числа

4 Время смерти: 1924 года 17 месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Кибель уезд Кибельский волость

Барский селение, хутор Пасича город     

милицейский участок      улица      дом №     

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы     

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кибель уезд Кибель

волость Барский селение, хутор М. Барский город     

милицейский участок      улица      дом №     

7 Национальность Украинско

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

Возраст умершего 74 года

И

Создан Армянского Агуджа  
 Рахмонов  
 Я. Настича

Я. Настича

Видеть! Видеть!  
 Герб. почашку 1 Курб. сержан-  
 то с в 50 868

Подпись лица,  
 сделавшего заявление

*[Handwritten signature]*

Подписи должностных лиц,  
 совершивших запись

*[Handwritten signatures]*  
 Я. Настича  
 Сергей А. М.

Место для  
 печати.

57  
166  
48

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышевском Исполкоме  
 губ. Милославского уезда Милославского волости Барыш  
 села Барыш города  
 за 1924 год. Книга № \_\_\_\_\_ По Подзагсу № \_\_\_\_\_

Запись о смерти.

№№ по-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№	№	№	
	40		20.	20-го 1924 году

- 1 Пол умершего Мужской
- 2 Фамилия Вокк прозвище \_\_\_\_\_ имя Евгений отчество Михайлович
- 3 Возраст 65 лет. Время рождения: \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа
- 4 Время смерти: 1924 года 17 апреля \_\_\_\_\_ месяца 19 числа
- 5 Место смерти: губерния Милославская уезд Милославский волость Барыш селение, хутор А. Дерябинское город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_
- 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Милославская уезд Милославский волость Барыш селение, хутор А. Дерябинское город \_\_\_\_\_ милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_
- 7 Национальность Украинка
- 8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

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

10	Причина смерти: то медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свидете- лей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес).
13	Место погребения.
14	Особые примечания

*Вид естественный*

*2*

*Семью Волк Архип Смер  
Семович Я Сергеевич*

*Я. Сергеевич*

*Виден в докум  
Берг. почасов / карт.  
сфурт. то к 40 год.*

Подпись лица,  
сделавшего заявление *Волк.*

Место для  
печати.

Подписи должностных лиц  
совершивших запись

*Семович Я Сергеевич  
Сергеевич Я*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 " дня Травня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Фреушко Настя Григорівна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років
5. Місце проживання | округа Київської район Баринський сел. Пасічка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українська. Головне заняття Сміловобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дочка хазяїна, Причина смерті васи шуга

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і  
по-батьк. заявитель1 Фреушко Григор  
2 КондратовичАдреси  
заявит.1 Д. Даринська Б.  
2 ришівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительФреушко

Зав. Загсом

Регистратор

Фреу

Виниси: видана,  
по реєстру 7. 18

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 49.

за 1924 р. 168

1. Час складання запису: "26" дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Боровис Раїса Іванович
3. Якого полу чал. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 95 років.
5. Місце проживання | округа Київської район Баршівський село Баршівське,  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. "26" дня. 7. Сім'яний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дочасною Працею
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерті Вієтні-  
рості
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1 Анато Кокурин Адреси | 1 А. Мисіма  
по батьк. заявительів | 2 Кокуринів заявительів | 2 Баршівський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівВалентинівною  
Росо Кононович

Зав. Загсом

Реєстратор



Винице: Кунина,  
портрету № 28.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: 29 " дня травня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гамзієнко Віктор Якович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років 1896 р.
5. Місце проживання | округа Львівської район Бариський сел. Д. Митинки  
помершого (ої) | або, місто \_\_\_\_\_ " пулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня місяць 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Волод.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття єди безробітного робочого
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дит. фотого 11. Причина смерті Диптерія
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвища, імена і | 1 Гамзієнко Якова Адреси | 1 Д. Митинки Бариського району  
по батьк. заявительів | 2 Григорівич заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівГамзієнко

Зав. Загсом

Реєстратор

Винное - вино  
по рецепту 80 42.

## Запис про смерть № 45.

1. Час складання запису: 29 " дня Травня мія. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гончаренко Микола Романович
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 1/2 1924р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Кітвек район Баршівськ село Долитишукі або місто Кітвської вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня мія " 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівова.
8. Національність Українець 9. Головне заняття Дішник робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сін робота. Причина смерті Дитяче

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

Гончаренко Роман  
ДроздовичАдреси  
заявит.ні  
А. Дішник Баршівськ  
Кітвек району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Гончаренко

Зав. Загсом

Реєстратор

Видно, видно  
по рецепту № 43.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть №

46

за 1924 р.

1. Час складання запису: 12<sup>а</sup> дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Рачинський Євдоким
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання, округа Житомир район Баршівськ село Баршівськ  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 12<sup>а</sup> міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовий
8. Національність Українець. Головне заняття. Робочий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робочий 11. Причина смерті Заморозив
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1. Товігашинська Баршівська; Маса
2. Бучинський Вілг Тра. заяв. № 2389

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: 19 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Луцько Федоско Яковлевна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршів село М. Баршівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 18 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Розайка 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Луцько Федоско Василь Ад्रेसи { 1. М. Баршівка  
2. \_\_\_\_\_ заявительів. { 2. Київської округи
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Луцько Федоско

Зав. Загсом

Реєстратор

[Підписи]

Виниси Андани  
но ресепту № 110.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 48

1. Час складання запису "до" дня 27 грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуба Ганна Норкійовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округу Київського район Баршівка село Баршівка помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. хазяїка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїка 11. Причина смерті Вісесті -  
вості 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Козуба Михайло Адреси { 1 М. Баршівка  
2 Норкійовна заявит. { 2 Київської округи
- Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи  
заявительів {Козуба

Зав. Загсом

Реєстратор

Винная бумага  
по рецепту № 111.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: "20" дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шкабура Іван Іванович Семішович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *13 років*
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Баршівський* сел. *Д. Пасіча*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *при батьку землеробу*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *випічка хозяїна* 11. Причина смерті *Моче-*  
*фіза*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1. *Шкабура Євген* Адреси { 1. *Д. Пасіча*  
по-батьк. заявительів { 2. *Арохшибович* заявит. { 2. *Баршівський р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *Немає*

Підписи  
заявительів*Немає*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Ари*

Винниці: Вулиця  
по реф. місту 7:113.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

за 1924 р. 49  
185

1. Час складання запису: "21." дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Івченко Маруся Свиридовна

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

5. Місце проживання | округа Київської район Баршівський село Д. Ковчу  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

8. Національність Українка Головне заняття доглядає хворобу

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

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

Прізвища, імена і { 1. Івченко Маруся Адреси { 1. Д. Ковчу  
по-батьк. заявительів { 2. Івченко заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Київський  
заявительів {

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Суд

Виниси: Аугана,  
по расписку № 116.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: "24" дня Чернів міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кучер ~~Семенов~~ Андрійович
3. Якого полу ~~жіноч~~ Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс
5. Місце проживання | округа Київської район Баршівський село М. Баршівка помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Чернів міс "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~дівчиною~~
8. Національність ~~україн~~ 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті ~~дитини~~  
Зонізм.
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ~~ні~~
- Прізвища, імена і { 1. Кучер Андрій Адреси { 1. М. Баршівка  
по-батьк. заявитель { 2. Федотів заявит. { 2. Київської обл.
- Назви й №№ документів або постанови Суду ~~ні~~

Підписи  
заявитель

Кучер

Зав. Загсом

Реєстратор

Ари

Видеть! Видеть  
по рес-еюру 2 ДК.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 52

за 1924 р.

1. Час складання запису: "11" дн *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Бородавка Данило Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 місяців*
5. Місце проживання, округа *Хитск* район *Баршів* село *Д. Пасічка*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Девотіш*
8. Національність *Українець*. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { *Бородавка Мисита* Адреси { *Д. Пасічка Баршів*  
2. *Селішайв* заявит. { *Хитського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*Підписи  
заявительів*Бородавка*

Зав. Загсом

Реєстратор

Винныя - кудаша  
но-ресторану 8: 136.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 59

за 1924 р.

1. Час складання запису: „11“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Євдокимна Ничипорова Липовка*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 рік*
5. Місце проживання, округа *Читської* район *Баршів.* село *Липівки*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*
8. Національність *Українка*. Головне заняття *дом. господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*Нарушення серця*
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Шевчуківський* Адреси { 1. *Д. Шейдецького Баршівського району.*  
2. *Кавно.* заявит. { 2. *Шевчуківського району.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів{ *Шевчуківський.*

Зав. Загсом

Регистратор

*Яремко*

Виниси: Вугарс,  
по рецепту № 137.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 54

за 1924 р.

1. Час складання запису: 14. " дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеновска Тамара Трохимовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання, округа Житомирської район Баршівська село Д. Корчак  
помершого (ої) або місто " " вулиця " " будинок № " "
6. Коли помер (ла): 1924 р. 13. " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська 9. Головне заняття доглядала хворого
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) " " 11. Причина смерті " "

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1. Семеновска  
2. Ван Сергійович

Адреси заявит.

1. Д. Корчак Тамара  
2. Житомирської

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Семеновска

Зав. Загсом

Реєстратор

Друж

Книжка - выданная,  
по расписке № 17.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 55

за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воробий Іван Григорович
3. Якого полу мол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання | округа Пичинської район Баршівськ село Д. Дерілівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. 27 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач
8. Національність укр. 9. Головне заняття директор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Батько хорунжого Причина смерті взр.  
смаботі
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Воробий Грицько Адреси { 1. Д. Дерілівка Буди.  
по-батьк. заявительів { 2. Іванович заявит. { 2. м. Баршівського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Гайсманський, Іванович  
Росширивал.

Зав. Загсом

Реєстратор

Дур

Великобританія  
по переписи 1855



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 56.

1. Час складання запису: 28 " дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Воробей Антон Григорович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання, округа Київська район Бориспільський село В. Дерем'яно  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 Листопада міс. " 27 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) змовчує
8. Національність Україн. 9. Головне заняття єм. землероб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) єм. господаря 11. Причина смерті вдубав  
пті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Воробей Грицько Адреси { 1. В. Дерем'яно. Бор  
по-батьк. заявительів { 2. Вашован заявительів { 2. Київськ. район

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи { Землеробська Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { шого рошмодя Реєстратор Аули

Книжка: Судан  
по рецепту: 186.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: "4" дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Сорока Мусій Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *56*
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Баршівська* село *М. Баршівська*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпня* міс. "3." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *законатий*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Торговець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *запам'яну*  
*легенних*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Копиць Андрій</i> 2 <i>Михайович</i>	Адреси	{ 1 <i>М. Баршівська</i> 2 _____
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів*Копиць*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Гоним*

Виниси: Вина  
по рецепту 7: 167.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58.

1. Час складання запису: "18" дня верітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавецкий Василь Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання, округа Львівська район Баричів село Р. Шотків.  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. верітня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шлюб.
8. Національність Українець Головне заняття сиди хазяїна
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитяча бошізнь 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Лавецкий Василь Адреси { 1 Р. Шотків Баричів  
2 Тригорович 2 Шотківська р. Шотків
- Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи заявительів { Лавецкий

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Горь

Винниці - Ангарту  
10 серпня 183.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 59

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Ганча Марця Єгоровна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 місяці*
5. Місце проживання, округа *Львівської* район *Барашівка* село *А. Пасіча*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „*22*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *доглядала дітей*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *доглядала дітей* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
*Дітяча хвороба.*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1. *Ганча Єгор.* Адреси { 1. *А. Пасіча а-бура*  
по-батьк. заявитель { 2. *Андрійович* заявит. { 2. *шкільного району*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи  
заявительів {*Ганча.*

Зав. Загсом

Реєстратор

Вимиси: вучаца,  
по ресепту № 187.



НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 60

- 1. Час складання запису: 24 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шмакайтис Міна Павлович
- 3. Якого полу Женко. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років.
- 5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село М. Баршів. помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік
- 8. Національність Німця 9. Головне заняття господарювачкою
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) по шкільц. 11. Причина смерті Чл-стотка
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шмакайтис Марта Адреси { 1 М. Баршівський  
2 Корсевича заявит. { 2 Київська. Округи

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { Шмакайтис Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

Винни: винна,  
по рецепту 7:100.

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 61.

за 1924 р.

1. Час складання запису: 26<sup>го</sup> дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Самоговиниої Мисавейи Гаврилової
3. Якого полу жінкою. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) приблизно 58 р.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Д. П. Шибки помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 26<sup>го</sup> дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Чорнобобоча
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) по війні 11. Причина смерті Параліч
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Санитаркою Баршівська Адреси { 1 М. Баршівська  
2 Кої М. Кавалюк-Шибкиї заявит. { 2 Київська Окр.
- Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи  
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аршок Михайло Васильович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Шваршівське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 Серпня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений8. Національність Українська 9. Головне заняття Швець.10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Умоги

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ковтун Микола Адреси { 1 Шваршівське  
2 Садорин заявит. { 2 \_\_\_\_\_Назви й №№ документів або постанови Суду Аршок М. БаршівськийПідписи { Ковтун Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Аршок

Видно: выуча  
по рес. сирчу:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 63

за 1924 р.

1. Час складання запису: 1. " дня Вересня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шарварок Євдокимович Прокопович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки 2/х
5. Місце проживання | округа Кіровоград район Баршівський село М. Баршівське  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
8. Національність Укр. 9. Головне заняття елм швець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) торговець шовком, Причина смерті Гіпертрофія мозку
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шарварок Прокоп Адреси { 1 М. Баршівське  
2 Косенчук Тимошів заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи

заявительів

Шарварок

Зав. Загсом

Регистратор

Сергій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

за 1924 р. 63  
189

1. Час складання запису: 9 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Сурякова Ганна Демидівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 р. 10 м.

5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село М. Бориспіль  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українська 9. Головне заняття домашнє хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) холодиця 11. Причина смерті в'яз

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1. Суряк Микола Адреси | 1. М. Бориспіль  
по батьк. заявительів | 2. Мусейків заявительів | 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи { Суряк  
заявительів

Зав. Загсом Суряк  
Реєстратор Суряк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: "15" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ярчук Дмитро Михайлович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *41 1/2 24 року*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Беринь* село *М. Беринь*

помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одвінчан*

8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *годова чорна робота*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *по найму* 11. Причина смерті *Дітська*

*болізінь.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Лемашко Федір* Адреси | 1 *М. Беринь*

по-батьк. заявительів | 2 *Косишук Михайл.* заявительів | 2 *Київськ. округ*

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи | *п. Лемашко* Зав. Загсом \_\_\_\_\_

заявительів | \_\_\_\_\_ Рєєстратор *Артем*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 65

## Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: "16" дня Вересня, 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) *Дружко Маркешини Лохимович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 років.*
5. Місце проживання, округа *Київська*, район *Бориспільський*, село *М. Бориспільське*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовою*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Сили військової*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *екзема*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і  
по-батьк. заявительів1 *Дружко Лохим*  
2 *Лохимович*Адреси  
заявит.1 *Д. Дружківка*  
2 *м. Київського району*Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*Підписи  
заявительів*Дружко*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Дружко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: 23 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Начан Григорка Тимофійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 міс.*
5. Місце проживання | округа *Клибень* район *Баршівський* село *Підбаршівська*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. *23* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *укр.* 9. Головне заняття *догляда торговець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *догляда хазяїна* 11. Причина смерті *дів. 1926 -*  
*смерть. Замізна.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1 <i>Начан Тимофій</i> 2 <i>Симонавіч</i>	Адреси { <i>П. Баршівська</i> 2

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*Підписи { *Начан*  
заявительівЗав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Грес*

Запис про смерть № 68

Час складання запису: 27 дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Шкабур Володимир

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

5. Місце проживання, округа Рибськ район Боршів село А. Пасича  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. 27 дня 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність укр. 9. Головне заняття сш хлібороб

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

ка дитяча 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 Шкабур Володимир	Адреси	1 А. Пасича
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи { Михайловна - Зав. Загсом  
заявительів { Дреснер Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

*Висновок  
з актового запису*

69  
194

Час складання запису: 24 дня Вересня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Шабель Тимро Федорович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 років*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Бурштинський* село *Д. Шиницький*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холоди*

8. Національність *чур.* 9. Головне заняття *шляхник*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Холод.* 11. Причина смерті *побі-*

*стисся.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Шабель Федіо* Адреси { *Д. Шиницький*  
2. *Василь* заявит. 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду *докум. Наресня тимого 8:917*  
*мілиці 11312*

Підписи { *Келішменний, а також* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { *го р. м. В. Л. Козина* Реєстратор *Гудель*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: "2" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Артем Микшич Дамшівич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57рок.
5. Місце проживання | округа Рівнен район Баршів. село А. Дершівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільн.
8. Національність Укра. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Відрощення
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Артем Василь</u>	Адреси	{	1 <u>А. Дершівка</u>
		2 <u>Дамшівич</u>	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи заявительів { Артем

Зав. Загсом Григор  
Реєстратор Ірина

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 71

за 1924 р.

4/II

- 1. Час складання запису: „6“ дня Гробини міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Жакарчишкі Віктор Архімович
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
- 5. Місце проживання | округа Чирківської район Гробинський село Гробинське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Гробини міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- 8. Національність Українці 9. Головне заняття господарство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) смуцуба 11. Причина смерті тифотика
- 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Строми Віталій</u>	Адреси	{	1 <u>М. Гробинське</u>
		2 <u>Симеонюрови</u>	заявит.		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { В. Строми

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Сидор

Вануш будучи - Вджен

41 - 2674.

но Перцы 2.86.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: 6 " дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Качемас Миколи Васильовича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *34 років*
5. Місце проживання | округа *Рівненської* район *Баранівський* село *Д. Ковчуки*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *підприємець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *смушуб* 11. Причина смерті *Відгину*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Качемас Устий* Адреси { 1 *Д. Ковчуки*  
2 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду *не був зареєстрований через те що він не був зареєстрований в державній реєстрації*

Підписи заявительів { *Качемас Устий* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
*Рейс Ручка* Реєстратор *Ручка*

*Висновок  
про смерть*

*72  
1924*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 23.

1. Час складання запису: "11" "дня" *Зловтич* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оздресько Марія Іванівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Злихоту*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршів* село *Я. Дершівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця " \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. "11" "дня" міс. *Зловтич* 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вільна*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *дочка хазяїна*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дочка хазяїна* Причина смерті *Дістала чахотку*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1. *Оздреський Іван*  
2. *Аншолович*

Адреси

заявит.

1. *Я. Дершівка*  
2. \_\_\_\_\_Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи

заявительів

*Оздреський*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Арес*

Види: видна  
по респиру: 304.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 44.

1. Час складання запису: "11" дня *червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Панушину Присла Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років*
5. Місце проживання | округа *Кіровоградська* район *Баршівський* село *Підбаршівське*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця " \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *4 червня* міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка*. Головне заняття *домашня х.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *приватнику* 11. Причина смерті *повішенням*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1. <i>Панушину Пан</i> 2. <i>Калюшину</i>	Адреси	{ 1. <i>М. Баршівське</i> 2. _____
по батьк. заявительів		заявнт.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *дозвіл райкомісії № 72 1072*Підписи { *Панушину*  
заявительівЗав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Зрешу*

Видеть видана  
по расетуру в. 802.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „13“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Мамура Євгена Миколайовича*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 років*
5. Місце проживання | округа *Київська*, район *Бершівський* село *А. Настіша*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *4 Червня* міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холодий*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *каміка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *каміка* 11. Причина смерті *каміка*
- Дружчина* 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Тамаро-Венеріан* Адреси | 1 *А. Настіша*  
по-батьк. заявительів | 2 *Амелесвич* | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи  
заявительів*Нестішанська, Тамара  
Василівна, мамі.*

Зав. Загсом

Реєстратор

Книжка: выдана  
по рецепту: 304.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

901

1. Час складання запису: "13" дня Ужовиці міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Гачан Микола Петрович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4/8 1924 року
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Д. Пасічка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ужовиці міс "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холоди
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Служб. х. м. боротьба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Служб. х. м. боротьба 11. Причина смерті Дістало  
бронхіт.
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Гачан Петро</u> 2 <u>Миконович</u>	Адреси	{ 1 <u>Д. Пасічка</u> 2 _____
по-батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи { Гачан  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Гачан

Книжка 2-й кн. 1-я  
по р. с. т. 7-305.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 74

за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колодочник Іван Миколайович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*

5. Місце проживання, округа *Київська* район *Барський* село *А. Шиньки*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „13.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *землек.* 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

*Зачаємство і генералів.* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 *Колодочник Тейра* Адреси { 1 *А. Шиньки*  
по батьк. заявительів { 2 *Колодочник* заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи { *И. Колодочник* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Зусь*

Книжка: всеобщая  
по рисунку № 306.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 78

за 1924 р. 47

1. Час складання запису: „14“ дня *Гробітшу* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Сверожук Марія Євгенівна*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 міс.*
5. Місце проживання | округу *Ритськ* район *Варшавський* село *Д. Млішчани*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця „\_\_\_\_\_“ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Гробітшу* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Дошка Хлібороба*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Ночка хазяїн* 11. Причина смерті *ні*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1 *Сверожук Євген* Адреси1 *Д. Млішчани*

по-батьк. заявительів

2 *Сверожук* заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи

заявительів

*Сверожук*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Сверожук*  
*Сверожук*

Видица: видана  
по рес. стур. 7-307.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 29

за 1924 р. 70  
304

1. Час складання запису: 24 " дня Третього міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самко Пилип Варисович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 роки
5. Місце проживання | округа Кітськ район Варшів село Сітаринське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Третього міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
8. Національність Українець 9. Головне заняття путьовий слюсар на залізниці
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) слюсар 11. Причина смерті камінь  
випадок
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Аримонико Олек - Адреси | 1 А. Милицьки  
по батьк. заявительів | 2 Сашко Федорович заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Винный-лигана  
по расписку № 325.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 192 4 р. 79Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: "30" дня Урюпінськ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,  
помершого (ої) Пашашино Микола Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1954 року 28
5. Місце проживання | округа Рибськ район Баршівськ. село Д. Шеймурки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Урюпінськ міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлювали
8. Національність Укр. 9. Головне заняття еш хлібороб
10. Стаєвище в промислі (робіт., служб., хазяїн) еш хазяїн 11. Причина смерті гітльськ.
- Болезнь 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і  
по-батьк. заявительів1  
2Пашашино Іван  
ІвановичАдреси  
заявит.1  
2Д. Шеймурки  
\_\_\_\_\_Назви й №№ документів або постанови Суду ніПідписи  
заявительівПашашино

Зав. Загсом

Реєстратор

Іванович  
Зурен

Книжка: иудаика  
по расписку № 244.



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 80  
906

Запис про смерть № 81.

1. Час складання запису: "30" дня *Тростян* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) *Ковшир Софру Івановича*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *47 18 24 роки*

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршів* село *М. Баршівська*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. *4* міс. *Тростян* " *24* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *батьком торговцем*

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

*болезнь*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Ковшир Софру* Адреси { 1 *М. Баршівська,*  
2 *Тростянів* заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду *ні*

Підписи { *Ковшир*  
заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Здес*

Книжка: выдана  
по расписке № 344.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 82.

1. Час складання запису: 12 " листопада " 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітовець Марія Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 роки
5. Місце проживання, округа Кітськ район Баршів село Баршівське помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 грудня " 11 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) удовиця
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хор. хаз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хор. хазяїн 11. Причина смерті Завислисть на чужині
12. Чи не є записаний: "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Дубицько Адреси { 1. М. Баршівське  
2. Ган. Михайловна заявительів { 2.
- Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи  
заявительів

Г. Дубицько

Зав. Загсом

Реєстратор

Григорівна  
Григорівна

Виниси! Вина  
по рецепту № 382.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: "14" дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моро Михайла Семеновича3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки5. Місце проживання | округа Чернівецька район Дебрешанського село Тучи Надзорова  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця " \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 Листопада міс "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зрешає8. Національність Укр. 9. Головне заняття Горничий10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Оскар-машина

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сидорчук Леонід Адреси { 1 Сашитарь Багач  
2 Мій Семенович заявіт. { 2 Ситковська ГубинаНазви й №№ документів або постанови Суду ніПідписи { Сидорчук  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 83

Запис про смерть № 84.

1. Час складання запису: "26" дня Меморан 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чушак Михайло Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 1/2 1924 року
5. Місце проживання | округа Київської район Баршів. село Д. Митицьк  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Методіс "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття смм хліборобства
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) смм хазяїн 11. Причина смерті Вітсва-ка болізня
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) н

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Чушак Василь Адреси { 1 Д. Митицьки Бор  
2 Тимофійович заявит. { 2 Київського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Росвідування Митицької с/с

Підписи { с.в. Чушак Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор Грел

Виница: видана  
по рецепту 7: 406.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 85

1. Час складання запису: "4" дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семко Федір Пилипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/7/1824 року
5. Місце проживання | округа Київської район Баршівськ. село Сібізька  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 листого 30 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холод.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття сиди сучарбову
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сиди сучарбову 11. Причина смерті зі смерт.  
хвороби
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Шемелігало | Адреси | 1 Д. Петушки  
по батьк. заявительів | 2 Пилипій Семкович | заявлт. | 2 Баршівського рай.
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівШемелігало

Зав. Загсом

Реєстратор

Сид



Винный магазин  
по рецепту 7:410

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 26.

1. Час складання запису: "6" дня *Трудну* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хрисимир Нордій Гаврилович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *69 років*
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Баршівська* село *А. Демівець*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудну* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Узонашій*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Великород.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Кашар*  
*Узенашка*
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і { 1 *Хрисимир Павло* Адреси { 1 *А. Демівецька Вул.*  
по-батьк. заявительів { 2 *Нордійович* заявит. { 2 *Київського району*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідка Державної Смертної*  
*№ 5*

Підписи

заявительів

*А. Дмитро*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Дале*

Виницькі видання,  
по ресептурі № 411

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

## Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: "13" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломущка Зенка Маввлюовича
3. Якого полу чужого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання | округа Київської район Баршівський село Д. Митицьки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Землющий
8. Національність Українець. Головне заняття Дощ. хоз. Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Вігання  
росии 12. Чи не є записаний:
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Соломущкий Адреси | 1 Д. Митицьки Барш.  
по батьк. заявительів | 2 Свєтлої Митицьки заявительів | 2 Київського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Митицького і Свєтлої  
Умовнова чужого.
- Підписи | Соломущка Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів | \_\_\_\_\_ -Реєстратор Ареш

Вместо: мушкетера  
по рецепту 7: 87.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

913

1. Час складання запису: "18" дня *Брудно* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Ручка Марія Василівна*
3. Якого полу *Жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45*
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Барештваси* село *Я. Барештваска*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Брудно* міс. "18." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Дом. хазячка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазячка* 11. Причина смерті *Леготил*  
*підвернутою.*

12. Чи не є записаний:

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

*ні*

Прізвища, імена і	{ 1. <i>Ручка</i> 2. <i>Корсолохшинович</i>	Адреси	{ 1. <i>М. Барештваска</i> 2. _____
по-батьк. заявительів		заявнт.	

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідка мікаре Барештваска*  
*амбулансній*

Підписи { *К. Ручка*  
заявительів

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Арк*

Винисъ: Визанна,  
ио россійскаго: 425

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 88

## Запис про смерть № 89

1. Час складання запису: "24" дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Падієнко Кузьма Тимофійович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання | округа Київска район Бурштин. село Д. Кузьмів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. "24" дня "грудня" 7. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
8. Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: ні
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1. Падієнко Адреси | 1. Д. Деривка  
по-батьк. заявительів | 2. Кузьма Тимофійович | 2. \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Деривської  
Сільради
- Підписи Падієнко, Іван Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів расі Гирдос Реєстратор \_\_\_\_\_



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: "27" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ігорь Андрій Якимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
5. Місце проживання | округа Київської район Боршнів село Д. Митицьки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодий
8. Національність Українець. Головне заняття писемничество
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ешуби 11. Причина смерті чахотк.  
ка
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Митицька Ірина Адреси { 1 Д. Митицьки Боршнів  
2 Григорів заявительів { 2 Київської рашани

Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчення Митицької  
Сімерадч 7-272

Підпис заявительів { Ірина Митицька Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Арес

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р. 216  
30

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „ 28 ” дня Зрудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гашушка Євразима Архиповича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років
5. Місце проживання, округа Київської район Баршівський село Д. Тасича  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зрудня міс. „ 28 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замушник
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. хаз. 11. Причина смерті демія

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Гашушка Корній</u>	Адреси	1 <u>Д. Тасича Баршівський</u>
	2 <u>Слодович</u>	заявит.	2 <u>того району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Баршівського сіль-ради. 20-29

Підписи заявительів { Гашушка

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Горел

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

**Запис про смерть № 19**

1. Час складання запису: „4“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Тарон Костянтин Костянтинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців
5. Місце проживання { округа Київська район Вознесенський село Бозів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська 9. Головне заняття син домашня хатбарова
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
вн тифту 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1. _____	Адреси	{	1. _____
		2. _____			заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { \_\_\_\_\_

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_



Sumner I. Rusk

Reference 73  
6/11 24

St. J.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Кривошеї Михайл Василь

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

5. Місце проживання | округа Київська район Таршинський село Тозів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність українська 9. Головне заняття сидить вдома

10. Становище в промислі (робіт., служб., казаяін) сидить вдома  
робота не вимагає 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 Кривошеї Василь Михайл Адреси | 1 Тозів  
по-батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 \_\_\_\_\_

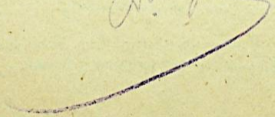
Назви й №№ документів або постанови Суду свідчення про смерть

Підписи | Кривошеї Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів | \_\_\_\_\_ Реєстратор В. Луц



Sumner & Curran  
Impressors  
8/5/24

Atty-



## Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: "16" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Турини Олександр Михайлів

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наробок

8. Національність українська 9. Головне заняття шв. господарка

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

смерть від паротиди

12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) мертвий до народження

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Турини Марія Михайлівна Адреси { 1 Тарів 2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду свідатства не має

Підписи заявительів { М. Турини Зав. Загсом Реєстратор

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „27“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Турин Осип Карпів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
5. Місце проживання | округа Київська район Богуславський село Тозів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Батко Турин Карп Осипів Адреси { 1 Тозів  
2 \_\_\_\_\_ заявительів { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду відомство не має

Підписи заявительів { К. Турин Зав. Загсом Г. Івченко  
Реєстратор В. С.



Prince Ardan (signature) 28  
27/11/21

My

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

22

1. Час складання запису: 29 " червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Костяний Мако́р Іванович

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

5. Місце проживання { округа Київська район Київський село Тозів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р; червня міс. 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козлий 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

миждомне забощеваніє 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ірина Костянтинівна Адреси { 1 с. Тозів  
2 \_\_\_\_\_ заявительів. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення

Підписи заявительів { Костянтин  
Медора Костянтинівна Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Тозів



John T. ...  
M. J. Gandy 29

29/11/1897

Henry -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: 9 " дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Трасова Федора Петровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання { округа Київська район Бориспільський село Білий  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „ 8 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська 9. Головне заняття дочка Явтарова
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїна 11. Причина смерті не відома, медична не має
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Трасов Григорій Іванович Адреси { 1 с. Білий  
2 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Трасов Григорій Іванович  
Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Воду



James I. ...  
Sept 29 12 / 9 / 10 - 22

W. H. ...

...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 25за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Шухман Володар Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання | округа Київська район Богуславський село Трость  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська. Головне заняття робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Шухман Володар Іванович адреси | 1 с. Трость  
по-батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявительів | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду Відомства немає

Підписи | Шухман Володар  
заявительів | Коваленко

Зав. Загсом В. КоваленкоРеєстратор В. Коваленко

Ernie F. Anderson

no photography 2/15  
4/18 - 24

Stark

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Милич Мартиї Марківна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 87 р

5. Місце проживання | округа Київська район Лозинський село Ізів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність україн. 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) миха козак 11. Причина смерті від старості 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Милич С. В. Адреси { 1 с. Ізів  
2 \_\_\_\_\_ зявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду випок на с

Підписи заявительів О. Милич Зав. Загсом \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_



James T. Austin  
No. 100077 2 24  
137X-24

Study

Summit

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 26 2/4

за 1924 р.

1. Час складання запису: 23 " дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Гор Трофимів Лаврентій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільський село Торів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „ 23 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність українська. Головне заняття м. л. шовкопряд
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) м. л. шовкопряд 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1  
2Гор ЛаврентійАдреси  
заявит.1  
2Торів

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівЛаврентій ГорРегистратор В. В. В.

Sumner T. ...  
... 7 20

23/10-24

Stark-

is

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком, помершого (ої) Михайло Євдокимовича Покимовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Бориславський село Білів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дома господарка 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
від туберкульозу
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Михайло Покимович Адреси { 1 с. Білів  
2 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
заявит. {

Назви й №№ документів або постанов Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Михайло  
Реєстратор Білів



Burns T. Susan  
no place 7/29

---

24/18-24

Study

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 20за 1924 р.

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Машань Петра Петрова
3. Якого полу жінку 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 8 міс.
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівський село Бізь  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчин.
8. Національність укр. 9. Головне заняття доглядала хворого
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доглядала хворого 11. Причина смерті всипан.  
мозку
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ніПрізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Машань Петро Савт. Адреси { 1 Бізь  
2 \_\_\_\_\_ заявит. { 2 \_\_\_\_\_Назви й №№ документів або постанови Суду намаєПідписи заявительів { П. Машань Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Видано  
вместе с  
смертью  
смертью  
всего 231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВза 1924 р.Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „2“ дня Листопа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Черняк Михайло Федосів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Київська район Багачин село Х. Трушки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопа міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) син хаз.
8. Національність Україн 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын хаз. 11. Причина смерті дифтерія  
скарієст
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Черняк Федос Адреси | 1 Х. Трушки  
по-батьк. заявительів | 2 \_\_\_\_\_ заявит. | 2 \_\_\_\_\_
- Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи  
заявительівФедосій Черняк Зав. Загсом

Реєстратор

Микола  
Микола



Summit  
Lugger no  
Receipty 237  
Cery ~~Bluff~~ June

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 31за 1924 р.

1. Час складання запису: „25“ дня листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Гурман Марія Михайлівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання | округа Київська район Бориспільське село  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українки 9. Головне заняття аматорство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті вона  
мерла.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1	<u>Гурман Микола</u>	Адреси	1	<u>Бориспільське</u>
по-батьк. заявитель		2			<u>Гурманів</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи

заявитель

Микола Гурман

Зав. Загсом

Реєстратор

О. Макаренко  
Григорук

Munich I

August 24

Receipt

Handwritten signature or scribble

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

230

1. Час складання запису: „3“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Федько Настя Васильовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років, од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання | округа Київська район Баршів село д. Грушки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
8. Національність укр. 9. Головне заняття дошка митбарога
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дошка хазяїна 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Федько Василь</u>	Адреси	1 <u>д. Грушки</u>
	2 <u>Федько С.</u>	заявит.	2 <u>Баршів. район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

В. Федько

Зав. Загсом  
Регістратор



С. П. Федько  
В. Федько

Bureau of Census

14  
48  
31711-214

Att

\_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 33за 1924 р.

1. Час складання запису: „3“ дня Српня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Кривоши Карто Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання { округа Київська район Вашків село Бзів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Српня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Старбок
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Митобудств.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син Хазяїна 11. Причина смерті заган  
мозгів
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Кривоши Іван Адреси { 1 Бзів  
по-батьк. заявительів { 2 Вашків заявит. { 2 Вашківський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи  
заявительівІван Іванович  
Кривоши

Зав. Загсом

Реєстратор

М. М. М. М.

Sumner Cudam  
Weymouth 49

3/24-24

Hub-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1927 р.

1. Час складання запису: 3 " дня Зуток міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком, помершого (ої) Мабаченко Бараски

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

5. Місце проживання | округа Київськ район Башки. село Бзів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1927 р. Зуток міс. "2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

8. Національність укр. 9. Головне заняття робн. хлібороба

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робн. хар. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Шушков. хлібороба 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Мабаченко Нее Адреси { 1 Бзів

по-батьк. заявительів { 2 м. Здуток заявит. { 2 Башки. району

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи { Местер  
заявительів { Мабаченко



Зав. Загсом Мабаченко

Реєстратор Андрій



Summit Business  
Incorporated 750  
3/14/21

Thompson

Запис про смерть № 35

233

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Смус Навел Миколай

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 років

5. Місце проживання | округа Кісели район Варшів. село Яршани  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Суд. міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українець 9. Головне заняття автоборт

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) карбін 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
черевної тифу 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1. Колемко Іван Адреси | 1. єрзів  
 по-батьк. заявительів | 2. Смусів заявит. | 2. Варшів. район

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявительів { Н. Романенко

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор Михайло



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

234

1. Час складання запису: 23 " Зуїня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Гурин Володимир Володимирович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання (округа Київська район Баршів. село Бзів  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зуїня міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Гурин Володимир</u>	Адреси	1 <u>Бзів</u>
	2 <u>Михайлів</u>	з'явнит.	2 <u>Баршів. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду наказ

Підписи заявительів Гурин Володимир, а р. Кожин Петро Зав. Загсом С. Шкаринко

Реєстратор Михайлів

Sumner I. Anderson

Completed by  $\frac{755}{23/24}$  24/10

W.H.T.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

за 1924 р

235

1. Час складання запису: 23 дня Зуїч міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Польомазенова Занна Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання | округа Київська район Баршівське село БЗІВ  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зуїч міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність україн. 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашнє господарство 11. Причина смерті проє-  
тирда 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1 <u>Польомазенова</u>	Адреси	1 <u>БЗІВ</u>
	2 <u>Петро Мусей'єв</u>	заявит.	2 <u>Баршівське с. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявительів Петро Мусей'єв Зав. Загсом О. Мусей'єв  
Реєстратор Михайло Мусей'єв

Burton I. Anderson  
May 1872 256  
2167 Dec 24

Attest  
/

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р. 236

1. Час складання запису: "29" дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком помершого (ої) Міщенко пріска Романов
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки
5. Місце проживання | округа Київська район Баринське село Бзов  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. Згод. міс. "29" дня. 7. Сімєйний стан помершого (ої) замужен
8. Національність укр. 9. Головне заняття матерем
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті скр.  
латини 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Міщенко Адреси { 1 Бзов  
по-батьк. заявительів { Дмитро Романів заявित. { 2 Бариньська

Назви її №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_



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



Annals of the  
New York State  
99/24

1854

У шій к... ЮСТИЦІ...  
скріпле... 288...  
...  
М.П. ...  
(Гідліск...)

## ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 33 описи № 1 фонда № 5634  
 подшито и пронумеровано 236 (двісті тридцять шість) + 1 = 237  
 (цифрами и прописью)  
 листов. літерки 76а

Сі. Я. Фасеєв Я. Івченко  
 (должность, подпись, фамилия)

20 " травня 2016 19 г.

в 2/3

23.05.16 23.05.16

28.02.18

(должность, подпись, фамилия)

\_\_\_\_\_ 19 г.