

1030

5631

4

THRU
5631
1030

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління юстиції
Київської області

1030	Фонд №
1	Опис №
5634	Фонд №
ТАКО	

К Н И Г А № 3

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1924 РОКУ

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1924 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1924 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 2-В-2

ТАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1030

№ п/п Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів !
Номери записів !
Номери аркушів !

1.	с.Косяківка	1 - 33	1 - 21
2.	с.Крива	1 - 11	22 - 32
3.	с.Круті Горби	1 - 37	33 - 69
4.	с.Лісовичі	1 - 149	70 - 173
5.	с.Дук"янівка	1 - 42	174 - 202

№ 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)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	
3.	14. Савога.	Мужской	Тамасов Позор Мосолов.	75 л.	1924 г. Август 13.	с. Косаковка Козлов. района	с. Косаковка	Косаковка
2.	5. Савога.	Мужской	Мельниченко Вениг Захаров.	1 1/2 л.	1924 г. Август 4.	с. Косаковка Козлов. района	с. Косаковка	Косаковка
1.	4. Савога.	Мужской	Мужу. Савои Димитров.	17 л.	1924 г. Август 3.	с. Вее - оуца Козлов. района	с. Вее - оуца.	Козлов. района

10

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	10	11	12	13	14	15	16
Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
Вдов.	Замочен	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват
Вдов.	Замочен	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват
Вдов.	Замочен	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват
Вдов.	Замочен	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват	Виноват

6.

21 July 1924

Менчик

Минусинск
Сорочинский.

237.

1924. July. 21st

С. Минусинск
Крутицкий. паруса

С. Асиновск

Крутицкий

5

28 July 1924

Минусинск

Полуно
Крутицкий. Асы.

4000.

1924. July 26

С. Минусинск

С. Крутицкий

Крутицкий

4.

18 July 1924

Менчик

Минусинск
Баевка. Увал

231.

1924. July 16.

С. Косаровка
Крутицкий. паруса

С. Косаровка

Крутицкий

№ 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)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	23 февраля	Мужской	Шмелев Юлия Александровна	1 мес.	1924 г. февраль 22.	с. Селиловское Краснодарского района ³	с. Шмелёвка	Кладовщик.
8.	23 февраля	Мужской	Щукин Иван Михайлович	56 л.	1924 г. февраль 22.	с. Косюковское Краснодарского района	с. Косюковское	Кладовщик
9	10 мая	Мужской	Мельниченко Дмитрий Иванович	37 л.	1924 г. мая 10.	с. Косюковское Краснодарского района	с. Косюковское	Кладовщик

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	2	13	14	15	16
Холост.	Труда. Мидо.	Врача Моб.	Смуща умершего У. с. Все-куша Мруца Дмигашев	С. Все-Куй.	Свиг. удоснов франц. С. Мораи. Ур. с. Все-куша Мешуси Угиди Уг. с. Мосанови Фарофенс Морши	Р. Тамиш
Холост.	Тросицка.	Врача Лебала	Смущем Зургею У. с. Мосанови Мельмешко Занду	С. Мосанови	Свиг. удос. франц. смущ. У. с. Мосанови Мельмешко Зургею Мельмешко Сапучи	Р. Тамиш
Вдов	Сидоросий.	Врача Лебала.	Смуща умершего У. с. Мосанови Тамаша Мосрол.	С. Мосанови	Свиг. удос. франц. смущ. У. с. Мосанови Омашаи Франши Тасий Мосиу	Р. Тамиш

18



11

10

5. Меленка

26. Селенка

15. Меленка

Меленка

Меленка

Меленка

Селенка
Меленка

Меленка
Селенка

Селенка
Меленка

8 м.

5 м.

4 м.

24/10 24/11

29 Селенка

1924 Меленка 15.

Селенка

Селенка
Селенка

Селенка
Селенка

Селенка

Селенка

Селенка

ed

Селенка

Селенка

Заморскы

на Подол.

Морскы.

Морскы

Заморскы

на Подол.

Въра Медан.

Въра Медан.

Въра Медан

У. с. Сивинскы
Рудан Анисон.

Сивинскы
У. с. Сивинскы
Рудан Анисон

Сивинскы
У. с. Сивинскы
Рудан Анисон

С. Сивинскы

С. Сивинскы

С. Сивинскы

Свуг.

У. с. Сивинскы
Рудан Анисон, и
Рудан Анисон

Свуг.

У. с. Сивинскы
Рудан Анисон,
Рудан Анисон

Свуг. Рудан Анисон
У. с. Сивинскы
Рудан Анисон,
Рудан Анисон

Р. Медан

Р. Медан

Р. Медан

№ 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)	остоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес. положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
12.	14 мая.	Мужески	Паска Катраи Бляма	3 мес.	14 мая 1924.	с. Косоватка	с. Косоватка	мехобработка
14.	14 мая	Мужески	Селиванов Нава Уинг.	7 мес.	14 мая 1924.	с. Смирнитово	с. Смирнитово	железобетон
15	25 Кв. 1924	Мужески	Щенко Дарин	55 л.	25 кв. 1924.	с. Косоватка	с. Косоватка	железобетон

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11		13	14	15	16
Девоче	Кохле	Врача Неделю	Виталий Умрица У. с. Шинишова Шинишова Александр	с. Ашиноловка	с. в. в. г. У. с. Ашиноловка Александровича Демидова Дидковская Глеба	— С. П. Ставицкий
Вдов	Сидорович	Врача Неделю	Семон Умрица У. с. Косакино в. в. Мельничиха Моейса Мучешко Родосен	с. Косакино в. в.	с. в. в. г. У. с. Косакино в. в. Орлов Александр Орлов Мухом.	— С. П. Ставицкий
Соловей	Сусинца	Врача Неделю	Сидорова Умрица У. с. Косакино в. в. Мельничиха Моейса Мучешко Родосен	с. Косакино в. в.	с. в. в. г. У. с. Косакино в. в. Бойдур Ерма Давыдова Мухом.	— С. П. Ставицкий

18

28^ю Мрару

Исчерки

Варык

Кавыгуа Даву

77^а

29^ю Мрару 24^ю

Р Коант

Хебонам

17

27^ю Мрару

Исчерки

Нашуруно

Парама Пуанос

6^ю

27^ю Мрару - 24^ю

Хоелуиоуе

Хед

16

24^ю Мрару

Исчерки

Будена

Комна Бодива

80^а

23^ю Мрару 1024^ю

а Д...

Аумовиа

Хедон

Добор.

Мигр.

Бпара Педан

Гр. Е. Амургола
Куралев. Пед.

С. Амуробас

Биг. Г.
Амуробас
Дабина Доак
Полант Гай

Гр. Дабина

С. Скорик

Мигр.

Бпара Педан

Гр. С. Амурбас
Амуроб Амуробас
Гигр.

С. Амуробас

Биг. Г.
Гр. Амуробас
Колчан Давид
Садан Писин.

Гр. Писин

Дабина

Мигр.

Бпара Педан

Гр. С. Амуробас
Гр. Амуробас
Басан.

С. Амуробас

Биг. Г.
Гр. Амуробас
Гр. Амуробас
Гр. Амуробас

Гр. Амуробас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19. 19

- 1. Час складання запису: „23“ дня Червня. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івонкін Андрей Іванович.
- 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Місіюра року.
- 5. Місце проживання | округа Шевченківського район Кіровоградський село Антопівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (за): 1924 р. Червня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холості.
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті Тідо.
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Івонкін Іваном Миколай. Адреси { 1 с. Антопівка
2 _____ заявит. { 2 Кіровоградського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { М. Мозжик.

Зав. Загсом _____
Реєстратор Мазин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

10/17

Книга №

1 8

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „20“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дейнеська Людмила Андреевна*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченків* район *Київський* село *Антопівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Клубна швея*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Казак.* 11. Причина смерті *Повис*

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Дейнеський Андрій. Олександрович* Адреси { 1 *с. Антопівка*
2 _____ заявит. { 2 *Київський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Андрій Дейнеський* Зав. Загсом _____
Реєстратор *Насіт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1021

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) Сусенко Антон Антонович

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

5. Місце проживання | округа Шевченківський район Кам'янка село Кам'янка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (єї) вільний

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Корчак 11. Причина смерті Осип
Курячий

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Сусенко Антон Адреси { 1 с. Кам'янка
2 Землеробство заявит. { 2 Кам'янка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { заявтелів { Мороз

Зав. Загсом _____
Реєстратор Лавин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостовський Микола Миколайович

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

5. Місце проживання | округа Мелітополь район Камішево село Камішево
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 57

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований

8. Національність Українець 9. Головне заняття зембогров

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Мостовський Микола</u>	Адреси	{	1 <u>с. Камішево</u>
		2 <u>Миколайович</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів	{	<u>М. Мостовський</u>	Зав. Загсом	_____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 122

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеник Петро Риндович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кам'янка село Андріївка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українець. Головне заняття землероб

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

вроджена 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Семеник Петро</u>	Адреси	{	1 <u>Андріївка</u>
		2 <u>Семеник</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Семеник

Зав. Загсом _____
Реєстратор Полоса

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1324

1. Час складання запису: „20“ дня Сурми міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самбоур Садорка Свасейковича
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання | округа Шевченківська район Київський село Космиївка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Сурми міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібопаш.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хаз. 11. Причина смерті Сорячка
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Самбоур Свасейкович</u> 2 <u>Сигоревич</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Космиївка</u> 2 <u>Київський район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { С. Самбоур

Зав. Загсом _____

Реєстратор Дашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17.25

за 1924 р.

1. Час складання запису: "26" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Захарко Григорович.

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

5. Місце проживання | округа Меліт. район Кавшової село Антанівка помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неонат

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кавови 11. Причина смерті Оел
Простуда 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мелідко Александр Адреси { 1 с Антанівки
2 Сурієвич заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява о смерті.

Підписи заявительів { Митрофанов

Зав. Загсом _____
Реєстратор Даш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4526

за 1924 р.

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

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 р.

5. Місце проживання | округа Мельник район Квирівський село Квирівське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українц 9. Головне заняття Хлібороб

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

Суду 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Маланко Анні Адреси { 1 с. Квирівське
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Маланко

Зав. Загсом Маланко
Реєстратор Семин

міс. 12 / 1924

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1627

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Родина Меланія Ісааковича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років

5. Місце проживання | округа Меремівецька район Кіровоградський село Косаківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття сміборот

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) казарма 11. Причина смерті на-
мор

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Родина Олександрівна Адреси { 1 с. Косаківка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи заявительів { А. Родина

Зав. Загсом Мещеряков
Реєстратор Шульман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня *Мовчиз* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сороченко Анна Артемівна*

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

5. Місце проживання | округа *Мовчиз* район *Кіровоградський* село *Косаківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Сороченко Анна Федорівна* Адреси { 1 *с. Косаківка*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява про смерть*

Підписи { *Сороченко* Заяв. Загсом *Лисенко*
заявительів { _____ Реєстратор *Мовчиз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 77.30

за 1924 р.

1. Час складання запису: „23“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Мартин Марія Маріановна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70 років*
5. Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Кіровоградський* село *Косівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хазяїн*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *старість*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Марія Марія Маріановна</i>	Адреси	{	1 <i>с. Косівка</i>
		2 <i>Мартин Марія Маріановна</i>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява про смерть*

Підписи { *за керманом* Зав. Загсом *Масен*

заявительів { *Н. Орлов* Реєстратор *Масен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: „31“ дня Май міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ормелова Тамма Івановна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання | округа Шевченківський район село Новосілка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття хліборобство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Милинчук Оксана Іванівна Адреси { 1. с. Новосілка
2. _____ заявит. { 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть

Підписи заявительів { А. Милинчук Зав. Загсом Милинчук
Реєстратор Милинчук

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27 32

за 1924 р.

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

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяць

5. Місце проживання | округа Мелешівська район Кішківське село
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Коліборобство

10. Становище в премислі (робіт., служб., хазяїн) карміч 11. Причина смерті дуже тяжка

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Клименко Климент Адреси { 1 с. Антонівка
2 Вуртович заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду заявка про смерть

Підписи заявительів { Клименко

Зав. Загсом Пасич
Реєстратор Шинка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22.33

за 1924 р.

1. Час складання запису: 26 " дня Мешої міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелкіченто Вірка Оримовича

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

5. Місце проживання | округа Шевченків район Київобант. село Коселівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мешої міс. " 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчице

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Кмібаробка

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мелкіченто Адреси { 1 с. Коселівка
2 Орим - Матв. заявит. { 2 Київ. р. Шев. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду Завеса про смерть.

Підписи заявительів { Ор Мельшечко

Зав. Загсом Пасин Реєстратор [Signature]

Вис. 19

Вити...
біг...
С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „11“ дня, Листопада, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титовський Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 17 років

5. Місце проживання } округа Білоцерківська район Таращанський село Земшівка с. Крива
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

додаток 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Титовський Іван Михайлович Адреси { 1 с. Крива Таращанського району
2 Титовська Тараска Никитівна заявит. { 2 Таращанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Засідка Батьків і Засідка

Підписи { Титовська Тараска Никитівна Зав. Загсом
Матвій

заявителів { Титовський Реєстратор Титовський

16 липня 1927
Ваше подання
в справі № 1067

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1927 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „16“ дня липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ковалівський Іван Гаврилович

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківськ район Бараща село Крива

помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1927 р. липня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність українець. 9. Головне заняття хлібороб

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

смерть легка 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Ковалівський Петро Гаврилович Адреси { 1. с. Крива Бара-

2. Врешович заявительів { 2. с. Крива Бара-

Назви й №№ документів або постанови Суду Іванова про смерть і Іванова

батьків

Підписи заявительів { Іванова Зав. Загсом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Вих 7-99
11 серпня
Винесено рішення
Без суду

24

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 3 12

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сизик Василь Мойсевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1970. Чоловік 27 днів

5. Місце проживання | округа Тіло-Чернівецька район Тарасівський село Крива
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття —

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сизик Мойсей Василь Адреси { 1 с. Крива Тарасівського району
2 — заявит. { 2 немає

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява батьки і заява
про смерть

Підписи { Сизик Мойсей Зав. Загсом { —
заявителів { А. Букса Реєстратор { —

Висх 7°36
Церковний діло
Висхід віддала
без свідань

25

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 413

- 1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Олексій Гаврилович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Резісць.
- 5. Місце проживання | округа Т. Церківська район Таращанський село Лашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
- 8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Костенко Гаврило Тарасов. Адреси { 1 с. Крива Таращанська
2 _____ заявительів { 2 кош район Тіло-Церк. ж.

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва Батюки і Завва про смерть

Підписи { Костенко Назарович ога Зав. Загсом _____
заявительів { Квоц росі М. С. Арміцька Реєстратор Т. Шенчук

Витч № 38
Виспись
Без суб...

26

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „11“ дня Везесня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Велинська Зіновія Леонтівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років
5. Місце проживання | округа Б-Центральн район Таращанськ село Крива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. Везесня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська 9. Головне заняття студентка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

дезінтерес

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ <u>Велинський Леонид</u> <u>Михайлович</u>	Адреси	{ 1 <u>Крива Тара</u>
		заявит.	{ 2 <u>Центрального району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Зачеб. батька і Завеса

Підписи заявительів { М. Булчинскій Зав. Загсом

Реєстратор Б. Сидор

Вит 739
Мамині вдова
св. вересень
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загорська Ольга Стіпанівна

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

5. Місце проживання | округа Б-Церківська район Таращанський село Крива помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя

8. Національність українки 9. Головне заняття —

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Загорський Стіпан 2 Месрогієв Адреси { 1 с. Крива Таращанського району заявительів { 2 Месрогієв

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява батька і Завіщання

про смерть Підписи заявительів { Загорський Стіпан Мисюк Мисюк Зав. Загсом Реєстратор { Мисюк

Мих 740
3146 вересня
Виницький повіт
без сільської ради

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 778

- 1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загорський Іван Степанович
- 3. Якого полу чоловік
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
- 5. Місце проживання | округа Б-Узорокська район Тарашанський село Крива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „13“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) ушиї
- 8. Національність українець
- 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті дідатя
- 12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Загорський Степан Адреси { с. Крива Тарашанська
Мезождерів заявит. { того району

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява батька Заява про

Підписи { Загорський Степан Зав. Загсом [підпис]
[підпис] заявительів Роман Миколайович Реєстратор [підпис]

Вих № 57
16/5 21 р.
Висхідний надана
зробили реєстрації № 89
одержати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 872

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Кочопатенко Олександр Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1-листопад 1924 р.

5. Місце проживання | округа Біло-Черків район Таращанськ село Крива
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопад міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя

8. Національність українець 9. Головне заняття мешк.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті скрути
тища 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { Кочопатенко Юлія Адреси { с. Крива Тара-
Васильович заявит. { щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть і запис
загибля

Підписи заявitelів { Е. Кочопатенко Зав. Загсом _____
Реєстратор Г. Шенур

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть №9 ~~1222~~

*Мич 263
28 грудня 1924 р.
Матей Додошкін
через под. Дмитро
Додошкін*

1. Час складання запису: „28“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) *Донченко Явдоха Степановна*

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

5. Місце проживання, округа *Б. Церківська* район *Таращанськ.* село *Крива*

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи.*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття _____

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

скарлатинка 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і *Донченко Степан* Адреси *с. Крива Таращанськ.*

по батьк. заявitelів { 2 _____ заявит. *жого рашом*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява батька про смерть і завіду*

батька

Підписи { *Донченко* Зав. Загсом _____

заявitelів { _____ Реєстратор *Г. Шмидт*

Вих 266
Витись
серьб. похорон.

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 04/25

- 1. Час складання запису: „9“ дня Метон міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мокрицький Олексій Григорович
- 3. Якого полу чоловік
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 літ 7
- 5. Місце проживання, округа Б-Церківка район Трошчанськ село Крива
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „8“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 8. Національність українець
- 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Мокрицький / Григор } Адреси заявит. { с. Крива Трошчанського р. }

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть
і заява батька

Підписи заявительів { Григор } Зав. Загсом _____
В. Корюк Реєстратор Г. Шинько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 1524

1. Час складання запису: 12 " дня Лютого міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Закабурковський Адам Хведорович

3. Якого полу: чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 20 літ, 1924 року

5. Місце проживання помершого (ої):
округа с. Церква район Таращанський село Крива
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Закабурковський Адреси { с. Крива Тара-
Хведір Іванович заявит. { щанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Закон про смерть і запис

Підписи Закабурковський Хведір Зав. Загсом _____
Іванович

заявительів рогачевський Реєстратор Іванович

Handwritten notes:
767
1924
12 лютого
11
1924

№ 11117 691

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

33

Под'орделъ Записей Актов Гражданского Состояния при Белб Исполкоме
губ. Київська уезда Шевченківська волости Ківшовацька
села Крутія-Горбів города
за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 1

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>1</u>	№ <u>1</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Любчик прозвище Петро имя Алексей отчество

3 Возраст 6 л. Время рождения: 1923 г. червня месяца 21 числа

4 Время смерти: 192 4 года січня месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Київська уезд Шевченківська волость
Ківшовацька селение, хутор Круті-Горбів город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Шевченківська
волость Ківшовацька селение, хутор Кр. Горбів город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинець

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

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

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

По показаниям свидетелей
умер от сердечной

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

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

Бабушкой Людогой Алексеей Омелевны
с Кур-Сарбів Київської губернії
Шевченківської Округ Київської губернії

3 Место погребения.

на цвинтарі

4 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Александр А. Любимов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель рады В. Зимневский
Удостоверен по Высочайшему повелению
М. Председатель

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сель* Исполкомегуб. *Київської* уезда *Шевченківська* волости *Квишоватка*села *Крут - Горби* городаза 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *2*

Запись о смерти.

№№ во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>2</i>	№ <i>-</i>	№ <i>1</i>	
1	Пол умершего	<i>Мужскі</i>		
2	Фамилия <i>Загородна</i> прозвище <i>Василишамия Картова</i> отчество			
3	Возраст <i>45</i> Время рождения: <i>1879</i> г. <i>сентя</i> месяца <i>24</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>січня</i> месяца <i>15</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Київська</i> уезд <i>Шевченківська</i> волость <i>Квишоватка</i> селение, хутор <i>Кр. Горби</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>Шевченківська</i> волость <i>Квишоватка</i> селение, хутор <i>Кр. Горби</i> город			
	милицейский участок	улица		дом №
7	Национальность	<i>Українка</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>Жінка</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).	<i>Хаймівський дарма</i>		

3427
Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

По показаниям свидетелей умерла
в 19 старости (была овдов. грех)

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

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

Уголовком Загородним Степаном
Грегорьевым г.р. с. Кр. Забор. г.
Кубоватовского уезда Швейцарского окр.

Место погребения.

на цвинтарі

Особые примечания

Свидки В. Шмидовой
Е. Сушицкой

Подпись лица,
сделавшего заявление

С Загородней

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель В. Вишневецкий
Уголов. ва. м. п. Забор. с. Кр. Забор. М.р. Сушицкий

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполком

губ. Київської уезда Шевчи́вського волости Квишовацька

села кр. Зарби города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 3

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>18 січня 1924</u>

1 Пол умершего мужскі

2 Фамилия Сулшант'ирозвище Михайла Савнів отчество

3 Возраст 22 л. Время рождения: 1923 г. Листопад месяца 15 числ

4 Время смерти: 1924 года січня месяца 15 числ

5 Место смерти: губерния Київська уезд Шевчи́вський волост

Квишовацька селение, хутор кр. Зарби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Шевчи́вський

волость Квишовацька селение, хутор кр. Зарби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

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

мужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий) дитиня селбароба

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

По опросу свидетелей умерше
от болезни

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

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

Бацькою Сурмицьким Савкою Максимовичем
с. Кр. Горби Кіровоградського району
Шевченківської області Київської губернії

Место погребения.

На Шинтарі с. Кр. Горбів

Особые примечания

Свидетель Т. Перезовский
~~Сурмицький~~

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. Сурмицький

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Голова сироди Р. Вілнецький
Умови № 30 сесу с. Кр. Горбів Мрецький

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

36

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *О. М. М.* Исполком

губ. *Київська* уезда *Шевченківського* волости *Кіровоград*

села *Кр-Зорби* города

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

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>4</i>	№ <i>-</i>	№ <i>2</i>	<i>20 січня 1924</i>

1 Пол умершего *жінки*

2 Фамилия *Загородній* розвище *Марра* имя *Заркова* отчество

3 Возраст *2 р.* Время рождения: *1922* г. *січня* месяца *17* числ

4 Время смерти: 192 *4* года *січня* месяца *17* числ

5 Место смерти: губерния *Київська* уезд *Шевченківск* волост

Кіровоградск селение, хутор *Кр Зорби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Київск* уезд *Шевчен*

волость *Кіровоградск* селение, хутор *Кр Зорби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Українка*

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

мужняя, вдова, разведенная) *дівчина*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий). *дитка - хлібороба*

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

Гарячка

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

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

Бапком Загородним Захарком Арт. с. Кр. Горби Квешоватского района ~~Квешоватского р. с. Кр. Горби~~ Шевченківської Окр Київської губ.

3 Место погребения.

на цвинтарі с. Кр. Горби

4 Особые примечания

Свідки { Неволода Рабдан
О. Загородний

Подпись лица, сделавшего заявление

Захарий Загородний

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Самарчи П. Вісничевський

Умов по н/отг. Загеса с. Кр. Горби Ш. Орловський

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бесс Исполком

губ. Київської уезда Шевченківського волости Квишової

села Кр. Зарби города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 5

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	№ <u>3</u>	
				<u>21 січня 1924</u>

1 Пол умершего мужскій

2 Фамилия Бурломин прозвище Маїря имя Лейрова отчество

3 Возраст 24 Время рождения: 1899 г. Нобтис месяца 18 числ

4 Время смерти: 1924 года, січня месяца 18 числ

5 Место смерти: губерния Київська уезд Шевченківський волост Квишова речка селение, хутор Кр Зарби город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Київська уезд Шевченківський волость Квишова речка селение, хутор Кр Зарби город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українка

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

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

3236

0 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
С. Чухотки

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

2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
*Уголовником Сухошинами Антоном
с. Кр. Горби Ковшоватского рай.
Шевченків охр. Районской губ.*

3 Место погребения.
На цвинтарі с. Кр. Горби

4 Особые примечания
*Свідки { Ф. Бурама
М. Яровий*

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Серсоченко*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Голова Стараго В. Вишневский
Молов. по № акт. Загса с. Кр. Горби М. Яровий*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме

губ. Киевской уезда Шевченковского волости Ковшовареского

села Кр. Горби города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 6

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>6</u>	№ <u>-</u>	№ <u>4</u>	<u>22 сичня 1924</u>

1 Пол умершего Женск. т.і

2 Фамилия Щетович прозвище Лідька имя Іванова отчество

3 Возраст 4 м. Время рождения: 1923 г. грудня месяца 18 числ.

4 Время смерти: 192 4 года сичня месяца 19 числ.

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волости

Ковшовареска селение, хутор Кр. Горби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковский

волость Ковшоваре селение, хутор Кр. Горби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

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

мужняя, вдова, разведенная) дівчина

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий). дитина

3838

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

від жворасті

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

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

Батьком Вустович Иван Дмитриев с Кр. Сербии Ковшоватского Шеншинской Окр. Киевской губ.

3 Место погребения.

на Швинтарі с Кр. Сербіє

4 Особые примечания

свидетели и любими В. Горюхов

Подпись лица, сделавшего заявление
М. Кушневичу

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сільради В. Вілшевокний тов. по проті Зарка с Кр. Гора Мора Мера

Вот так же
3/1 24
Губ. Киевской

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семь Исполкоме
 губ. Киевской уезда Шевченківск волости Ковшоваге
 села Кр. Сурби города
 за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 7

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>7</u>	№ <u>-</u>	№ <u>5</u>	

1 Пол умершего мужскій

2 Фамилия Порхун прозвище Анниша имя Засарина отчество

3 Возраст 75 Время рождения: 1849 липень месяца 17 числа

4 Время смерти: 1924 года січня месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Кіівська уезд Шевченківск волости
Ковшовагекс селение, хутор Кр. Сурби город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кіївск уезд Шевченківск
 волость Ковшоваге селение, хутор Кр. Сурби город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Українець

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

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

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

умерла від старості

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

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

Зятем Граждою Яковом Машимом с. Кр. Вороб. Ковшовога ского рай Шевченківською окр Київської губ.

3 Место погребения.

На цвинтарі с. Кр. Вороб.

4 Особые примечания

свідки { Михайло Шей
Якимович Стариш

Подпись лица, сделавшего заявление

за умершего Якова Ковшового
и дов. раей В. Козуб

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Голова Сільради В. Вилчовський
Умовнов по проті Засає с. Кр. Вороб. М. Федоренко

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вельо Исполкомегуб. Киевской уезда Шевченковского волости Ковшоваясела Кр. Гурби городаза 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 8

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>8</u>	№ <u>—</u>	№ <u>6</u>	

1 Пол умершего мужской2 Фамилия Осадчий прозвище Катерина имя Прохон отчество3 Возраст 1 м Время рождения: 1924 г. 12 числа 12 месяца 12 числа4 Время смерти: 1924 года 12 месяца 6 числа5 Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волостьКовшовая селение, хутор Кр. Гурби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковскийволость Ковшовая селение, хутор Кр. Гурби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинцы

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

мужняя, вдова, разведенная) девица

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

дочка - швея

4026

0 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *вн слабосты*

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

2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). *бабушкой Евдимию Прохот. Махматов с. Кругаров. Н. Виноградова Шенниковской окр. Кидовского*

3 Место погребения. *на Увентарс с. Кругаров*

4 Особые примечания *Св. Пустынь*

Подпись лица, сделавшего заявление *Григорий Евдими*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Ирина Смирнова*

*Удостоверенный по Кругаровскому округу
Василий Мухоморов*

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *В. С. М.* Исполкомегуб. *Киевской* уезда *Шевченковского* волости *Ковшово*села *Кр. Саурки* городаза 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *9*

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>9</i>	№ <i>-</i>	№ <i>7</i>	
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Загородня</i> прозвище <i>Явдох</i> имя <i>Антон</i> отчество <i>Антон</i>			
3	Возраст <i>64</i> Время рождения: <i>1860</i> г. <i>Август 15</i> месяца <i>15</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>мая</i> месяца <i>11</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Киевская</i> уезд <i>Шевченковский</i> волость <i>Ковшово</i> селение, хутор <i>Кр. Саурки</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>Шевченковский</i> волость <i>Ковшово</i> селение, хутор <i>Кр. Саурки</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>работала в военном ведомстве</i>			

1924 г. 24
С. Р.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

42

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Оель Исполкоме

губ. Киевской уезда Шевченковского волости Ковшоваже

села Кривуши города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 10

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>10</u>	№ <u>3</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Щаценько прозвище Аркадий имя Александр отчество

3 Возраст 4 года. Время рождения: 1923 г. ноябрь месяца 10 числа

4 Время смерти: 1924 года июня месяца 16 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волость Ковшоваженское селение, хутор Кривуши город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковский волость Ковшоваженское селение, хутор Кривуши город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

<p>10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не определено медицинским свидетельством</p>	<p>22 9 димитрий. кворасин</p>
<p>11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p>	<p>7</p>
<p>2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p>	<p>Бабушкой Мацешко Анисе Ивановой с. Кр. Гурбы Ривноговского уезда</p>
<p>3 Место погребения.</p>	<p>На думи бари с. Кр. Гурбы</p>
<p>4 Особые примечания</p>	<p></p>

Подпись лица, *А. Мацешко*
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для печати.

*Уповедателити на м/отдела
Васко Рудер Мрденски*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

губ. *Киевской* уезда *Шевченковского* волости *Кившовской*

села *Кр Сарби* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *11*

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>11</i>	№ <i>4</i>	№ <i>-</i>	<i>10 березня 1924</i>

1 Пол умершего *Моловчии*

2 Фамилия *Рюда* прозвище *Иван* имя *Виктор* отчество

3 Возраст *12 лет* Время рождения: *1 1912* *вечер* месяца *12* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *10 березня* месяца *7* числа

5 Место смерти: губерния *Киевск.* уезд *Шевченковск.* волость

Кившовск. селение, хутор *Кр Сарби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Киевск.* уезд *Шевченковск.*

волость *Кившовск.* селение, хутор *Кр Сарби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Українец*

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

мужняя, вдова, разведенная) *холопец*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло- _____

жение в промысле: _____

хозяин, рабочий).

0	<p>Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства</p> <p style="text-align: center;">Слабость</p>
1	<p>Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</p>
2	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).</p> <p>Урядом Виктором Антоном Кривошеиной Кившеиной района</p>
3	<p>Место погребения.</p> <p>на кладбище с. Кривошеи</p>
4	<p>Особые примечания</p> <p>Свидетель: Стефан Трутович Вендинский</p>

Подпись лица, сделавшего заявление: Викторъ Фойда

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный по городу
Заса М. Фойда

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме

губ. Киевская уезда Шевченковского волости Ковшовая

села Козарби города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 12

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>12</u>	№ <u>5</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего Моловичи

2 Фамилия Сиверин прозвище Михайла отчество

3 Возраст 72 года. Время рождения: 1852 г. 20 января 18 числа

4 Время смерти: 1924 года 4 березня 10 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волость

Ковшовая селение, хутор Козарби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковский

волость Ковшова селение, хутор Козарби город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мр. Северинъ

Место для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Уполномоченный от Р. Вигдима
Кр. Зубенко Заса

Отписано
на 13/III
Удостоверено

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

45

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Всем Исполкоме

губ. Калужской уезда Шелкинский волости Кашовской

села Кр. Горба города _____

за 1924 год. Книга № 1 По Подзаписи № 13

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>13</u>	№ <u>6</u>	№ <u>-</u>	<u>13</u> <u>Березня</u> <u>1924</u>

1 Пол умершего: Молодой

2 Фамилия Дьячковская Александр Прозвище Протодья Отчество

3 Возраст 59 Время рождения: 1865 г. Митя месяца 15 числа

4 Время смерти: 1924 года Березня месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Калужской уезд Шелкинский волость

Кашовской селение, хутор Кр. Горба город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице; то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Калужская уезд Шелкинский

волость Кашовская селение, хутор Кр. Горба город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

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

мужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

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

В старости

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

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Черезовский Павел Васильев
с. Кр. Горы Нововазского р.

Место погребения.

На Успенской с. Кр. Горы

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

П. Черзовский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Черзовский Павел Васильевич
с. Кр. Горы Нововазского р.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
губ Нижегородская уезда Шевченковского волости Нившовацкая
села Крути-Гарбы города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

№. №. во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>14</u>	№ <u>7</u>	№ <u>—</u>	<u>22</u> <u>березня</u> <u>1924</u>
1.	Пол умершего <u>Урловский</u>			
2.	Фамилия <u>Куровий</u> прозвище <u>Дмитрий</u> имя <u>Иридопав</u> отчество			
3.	Возраст <u>68</u> Время рождения: <u>1854</u> г. <u>березня</u> месяца <u>16</u> числа			
4.	Время смерти: <u>1924</u> года <u>березня</u> месяца <u>22</u> числа			
5.	Место смерти: губерния <u>Нижегородская</u> уезд <u>Шевченковский</u> волость <u>Нившовацкая</u> селение, хутор <u>Крути-Гарбы</u> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6.	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Нижегородская</u> уезд <u>Шевченковский</u> волость <u>Нившовацкая</u> селение, хутор <u>Крути-Гарбы</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>Хозяин - земледельц</u>			

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

Старость

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

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

Семья Кутюхины Петра Дмитриевича
с Крути-Горы Кавказского
Швейцарского округа

13 Место погребения.

на кладбище с Крути-Горы

14 Особые примечания

Свидетели: Иванозовы
Ивановы

Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Кутюхов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ивановатинский по модели
Василий Мухоморов

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

губ. *Київської* уезда *Шевченківського* волости *Потембазе*

села *Крутія Горби* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *15*

Запись о смерти.

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

1 Пол умершего *жіночий*

2 Фамилия *Потембаза* прозвище *Евгенія* имя *Александрович* отчество

3 Возраст *1 1/2* Время рождения: *1921* г. *сентя* месяца *23* числа

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

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

Потембазекого селение, хутор *Круті Горби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

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

волость *Потембазекого* селение, хутор *Круті Горби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Українець*

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

мужняя, вдова, разведенная) *дівчина*

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). *домашня робота*

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	тір
1	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	9
2	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Дядьком Чакі трети Єврим Омелян с. Крути Гурби Нівишвабського повіт Шевченківського округ Ніжинської губер.
3	Место погребения.	на цвинтарі с. Крути Гурба
4	Особые примечания	Свідки: Б. Дроздовський Д. Цобленський

Подпись лица, сделавшего заявление

Б. Мамин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уповноважений по му відділу Кривого
Сель Засає М. Дроздовський

Место для печати.

Под'отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вель Исполкоме
губ. Киевская уезда Шевченковского волости Ковшовожен
села Крути Горби города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 16

Запись о смерти.

№ № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>16</u>	№ <u>-</u>	№ <u>9</u>	

- Пол умершего жіночий
- Фамилия Вухомин прозвище Ромка имя Кутурів отчество
- Возраст 16 Время рождения: 1908 г. березень месяца 18 числа
- Время смерти: 1924 года березня месяца 28 числа
- Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волость Ковшовожен селение, хутор Кр Горби город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
- Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковский волость Ковшовожен селение, хутор Кр Горби город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
- Национальность українка
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівоче
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий). дуже вільна робота

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

Влабиста

?

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

?

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

родком Вухомини Куртій Качиб
в Крути Горби Кивши базенть р.

3 Место погребения.

на цвинтарі @ Кр. Горби

4 Особые примечания

Свідки

Антон Качибинко
М. Мелець

Подпись лица, сделавшего заявление

К. Бродов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уповноважений по отділу
Кр. Гор. Велика, се

Вити
Видеанка
Утале

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 49
Подготовил Записей Актов Гражданского Состояния при Вель Исполкоме
губ. Киевской уезда Шевченковского волости Киевского
села Крути-Гарби города
за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 17

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>17</u>	№ <u>-</u>	№ <u>10</u>	<u>21</u> березня <u>1924</u> года

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Дроздовский прозвище Васильев имя Рекла отчество

3 Возраст 89 Время рождения: 1 1835 г. 1 января месяца 25 числа

4 Время смерти: 1924 года 21 березня месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волость
Киевского селение, хутор Кр. Гарби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковский
волость Киевского селение, хутор Крути-Гарби город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий).
казня - господарка

0 Причина смерти: *Удар*
по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
В старости

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

2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес):
*Виктор Владимирович Карин и Дочь
С. Кривой Елизавета Кривова*

3 Место погребения:
на кладбище с. Крайное

4 Особые примечания
Вдова
С. Карин
В. Карин

Подпись лица, сделавшего заявление:
М. Дрозд

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись:
Удостоверенный с. Крайное
Елизавета Карина

Всего
всего
7/11 24
См. 11

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 50
 Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме
 губ. Вилновской уезда Шевчиновской волости Вилновская
 села Рр. Сербчи города
 за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 18

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>18</u>	№ —	№ <u>11</u>	

1. Пол умершего Мужской

2. Фамилия Штимилова прозвище Одари- имя Виталия отчество

3. Возраст 16 Время рождения: 1 Июль 1908 года 15 числа

4. Время смерти: 1924 года Июль месяца 7 числа

5. Место смерти: губерния Вилновская уезд Шевчиновская волость
Вилновская селение, хутор Рр. Сербчи город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Вилновская уезд Шевчиновская
 волость Вилновская селение, хутор Рр. Сербчи город
 милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность Украинка

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

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

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. <p style="text-align: center;">Владимир</p>
1	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. <p style="text-align: center;">/</p>
2	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес). <p>Врачом Шмелевым Иваном, Отд. с. Кр. Гурбы. Новосибирская</p>
3	Место погребения. <p>на кладбище с. Кр. Гурбы</p>
4	Особые примечания <p style="text-align: center;">/</p>

Подпись лица, сделавшего заявление *Шмелев Иван*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Шмелев Иван
Кр. Гурбы

Под(отдел) Записей Актов Гражданского Состояния при *Сель* Исполкоме

губ. *Ривская* уезда *Шевченко* волости *Рышова*

села *Р. Горби* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *19*

Запись о смерти.

№. № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>19</i>	№ <i>—</i>	№ <i>12</i>	<i>8</i> <i>квнтня</i> <i>1924</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Вотарова* прозвище *Александр* для *Дмитров* отчество

3 Возраст *30* Время рождения: *1894* г. *березня* месяца *26* числа

4 Время смерти: 192*4* года *5* *квнтня* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Ривская* уезд *Шевченко* волости

Рышова селение, хутор *Р. Горби* город:

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Ривская* уезд *Шевченко*

волость *Рышова* селение, хутор *Р. Горби* город:

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

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

мужняя, вдова, разведенная) *замужем*

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

Слабость

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

9

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

Удобенков Станислав Иванович
с женой Марией Ивановной

13 Место погребения.

на кладбище с. Крутицы

14 Особые примечания

Сырки

Пустовитов Петр

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Станиславский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Удобенков Станислав Иванович
с женой Марией Ивановной

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вели* Исполкоме

губ. *Ривенской* уезда *Шевченковский* волости *Ровнов*

села *Рр. Гурби* города

за 192*4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *20*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>20</i>	№ <i>8</i>	№ <i>-</i>	

1 Пол умершего *Чоловчии*

2 Фамилия *Штмевай* прозвище *Берри* имя *Рарисев* отчество

3 Возраст *53*. Время рождения: *1871* г. *Верхня* месяца *17* числа

4 Время смерти 192*4* года *квнтм* месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Ривенская* уезд *Шевченков* волость

Ровновская селение, хутор *Рр. Гурби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Ривенская* уезд *Шевченков*

волость *Ровновская* селение, хутор *Рр. Гурби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

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

мужняя, вдова, разведенная) *вдвце*

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
хозяин, рабочий). *ацтварь* *молодарь*

5226

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства
1	В старостъ
2	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).
4	Место погребения.
5	Особые примечания

Исполнитель Шонинской Ирины Ивановны
 в Крестовском Ковшовском
 Шонинском в.к.р. Крестовском в.к.р.

по и в старосте в Крестовском

Подпись лица, совершившего заявление

Ирина И Шонинской

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Староста в старосте по и в старосте
 в Крестовском в.к.р. Шонинском

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Окме Исполкоме

губ. Киевская уезда Шевченковского волости Новобаран

села Криварь города

за 1924 год. Книга № 1 По Подзагсу № 14

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>24</u>	№ <u>9</u>	№ <u>-</u>	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Криво прозвище Михайло имя Юсиф отчество

3 Возраст в время рождения: 1 924 г. марта месяца 9 числа

4 Время смерти: 1924 года марта месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Киевская уезд Шевченковский волость Новобаран селение, хутор Криварь город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская уезд Шевченковский волость Косицкий селение, хутор Криварь город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинец

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

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

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

слабость

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

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

братом покойного Иосифом Филипповичем Крутиковым Ковалевским Рязань

13 Место погребения.

на кладбище с. Крутиково

14 Особые примечания

Свидетельство Петра Федоровича

Подпись лица, сделавшего заявление

Иосиф Филиппович

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Уполномоченный по и/вдому
Крутикова Вильгельм Иванович*

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

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

губ. *Киевской* уезда *Шевченковский* волости *Ровнобазар*

села *Ровнобазар* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *22*

Запись о смерти.

№. № во- прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>22</i>	№ <i>10</i>	№ <i>-</i>	<i>Июль 1924</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Григорьевич* прозвище *Яков* имя *Протазий* отчество

3 Возраст *48* Время рождения: *1876* г. *сентябрь* месяца *29* числ

4 Время смерти: 192 *4* года *июль* месяца *24* числ

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Шевченковский* волост

Ровнобазар селение, хутор *Ровнобазар* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

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

волость *Ровнобазар* селение, хутор *Ровнобазар* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

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

мужняя, вдова, разведенная) *незамужья*

9 Род занятий (про-

фессия, ремесло, _____ *железнодорожный мастер*

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий).

5426

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

туб.

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

2

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

*Сестрой Марьяна Яковлевна Иванова
с. Ар. Сербия Ковшоварского района*

Место погребения.

на кладбище в Ар. Сербии

Особые примечания

Видна

Д. Жукович

Подпись лица, сделавшего заявление

Д. Пороженко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Уполномоченный на туб. / туб. туб.
Ар. Сербия Сест. Яковлева М. Серджук*

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Всесо Исполкоме

губ. Винницкой уезда Шевченко волости Довшова

села Кр. Гора города

за 192 4 год. Книга № 1 По Подзагсу № 22

Запись о смерти.

№ № во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <u>28</u>	№ <u>11</u>	№ <u>-</u>	

1. Пол умершего мужской

2. Фамилия Бурман прозвище Митри имя Яковлев отчество

3. Возраст 57 Время рождения: 1874 г. февраль месяца 13 числа

4. Время смерти: 192 4 года апрель месяца 24 числа

5. Место смерти: губерния Винницкая уезд Шевченко волость

Довшова селение, хутор Кр. Гора город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Винницкая уезд Шевченко

волость Довшова селение, хутор Кр. Гора город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7. Национальность украинцы

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

мужняя, вдова, разведенная) замужем

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

0 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>туб.</i>
1 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>2</i>
2 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	<i>Врачом И. И. Иванова Рабочий с. Кривой Сарбы Кривовязского р-она</i>
3 Место погребения.	<i>на скотар с. Кривой Сарбы</i>
Особые примечания	<i>Видок</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

И. И. Иванов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Удостоверенный доподлинно
Др. Сур. Тетюховский*

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

губ. *Киевская* уезда *Шевченковского* волости *Новосаровского*

села *Криварово* города

за 192 *4* год. Книга № *1* По Подзагсу № *24*

Запись о смерти.

№№ во-прос.	Общий порядковый.	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи.
	№ <i>24</i>	№ <i>18</i>	№ <i>-</i>	

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Володар* прозвище *Володар* имя *Василь* отчество

3 Возраст *23* года. Время рождения: *1901* г. *Переслав* месяца *1* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *марта* месяца *23* числа

5 Место смерти: губерния *Киевская* уезд *Шевченковский* волость

Новосаровского селение, хутор *Криварово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

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

волость *Новосаровского* селение, хутор *Криварово* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

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

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

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

Врач: *Григорьев*

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

Григорьев

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).

Братом Иваном Ивановичем Григорьевым в Вязьме-Зарби. Адрес: Вязьма-Зарби, ул. Советская, № 10.

Место погребения.

у здания с. Вязьма-Зарби.

Особые примечания

*И. Вавалюк
(И. Вавалюк)*

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Вавалюк

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Судья Вязьмского уезда Григорьев
Вязьма-Зарби. № 10/1918*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

Час складання запису: „2“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ороменко Максим Іванів

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

Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський село Круті Горби
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Поржун Яків Іванів Адреси { 1 с. Круті-Горби
2 Поржун Мародій Кален. заявит. { 2 Кіровоградська район.

Назва й №№ документів або постанови Суду Задва завістків від 27 і 28 р.

Підписи заявительів { Я. Поржун
М. Поржун

Зав. Загсом В. Вільмов
Реєстратор Мародієв

Запис про смерть № 26

Час складання запису: „19“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ті) Котляренко Василь Кузьмич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р 17 січня

Місце проживання | округа Шевченківської район Рівшоваєць село Круті Горби
помершого (ті) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ті) детище

8. Національність Українець 9. Головне заняття сиди хазяїн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) детище 11. Причина смерті 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 Котляренко Кузьма Іван Адреси { 1 с. Круті Горби
2 Шпильовий Василь Іван заявит. { 2 Рівшоваєцького рай

Назви й №№ документів або постанови Суду завва від 19 липня 24р

Підписи заявительів { В. Шпильовий
Зав. Загсом І. Вісуняк
Реєстратор І. Орещак

Запис про смерть № 27

Час складання запису: „20“ дня листя міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заріцький Григор Микитен

3. Якого полу чоловіком Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 15 листопада

Місце проживання { округа Шевченківської район Кіровоградської село Крутий-Горб
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) смм хлібороб 11. Причина смерті вродіств

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Пустовит Онука Втан Адреси { 1 @ Крутий-Горб
2 Заріцький Іван Мамшич заявит. { 2 Кіровоградський рай.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Запис про смерть

Підписи { Іван Мамшич Заяв. Загсом В. Виринел
заявительів { Заріцький Реєстратор А. Федоренко

Запис про смерть № 28

Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туржин Леоніла Вешенова

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

Місце проживання | округа Шевченківська район Кам'янецький село Крутий Горби помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття жодної роботи.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина-хворий 11. Причина смерті Розеттерів

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Туржин Вешен Леоніла Адреси { 1 @ Крутий Горби 2 Вешенський Архипор Андр заявит. { 2 Князьвацького Краєвого

Назви й №№ документів або постанови Суду

Запис про смерть

Підписи заявительів { Селесин Туржин загсом { В. В. Туржин Реєстратор { Архипов

Запис про смерть № 29

Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Втарчевич Михайло Платонов

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

Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Крути-Горби
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає

8. Національність Українець 9. Головне заняття робота

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

Властивість. / порок 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 Втарчевич Платон Григор Адреси { 1 с. Крути Горби
2 Добровишський Афанасій Вол заявит. { 2 Кіровоградського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Записка про смерть.

Підписи { Втарчевич Зав. Загсом В. В. Зіммер

заявительів { Афанасій Добровишський Реєстратор М. Дроздов

Запис про смерть № 30

Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модлінецька Христя Григорівна

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

Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський Крути-Горби
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність Українка 9. Головне заняття сільське господарство

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

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 Модлінецький Дмитро Антонович Адреси { 1 с. Крути-Горби
2 Загородній Антон Миколайович заявит. { 2 Кіровоградського району

Назви й №№ документів або постанови Суду зава про смерть

Підписи заявительів { Модлінецька Христя Григорівна Зав. Загсом В.В. [ініціали]
Загородній Антон Миколайович Реєстратор М. [ініціали]

Запис про смерть № 31

Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Семен Вавків

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923р 6 червня

Місце проживання | округа Шевченківський район | Київщині село Круті Горби
помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття сам хлібороб

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

впадіння

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Олександр Семен Вавків Адреси { 1 @ Круті Горби
2 Шевченківський район заявит. { 2 Київщині Шевченківському району

Назви й №№ документів або постанови Суду Зава про смерть

Підписи доктор Олександр Чубач

Зав. Загсом В. В. Дімитров

заявительів Шевченківський район

Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 32

Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Модініська Юрашка Петрова*

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

Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Кіровоградський* село *Крути Гирби*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Лютого* міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 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 *Модініська в. та Юрашка* Адреси { 1 *с. Крути Гирби*
2 *Школярчук Марта Андр.* заявит. { 2 *Кіровоградський район*

Назва й №№ документів або постанови Суду *запис про смерть*

Підписи { *В. Модініська* Зав. Загсом *В. В. [ініціали]*

заявительів { *ча [ініціали]* Реєстратор *[ініціали]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

за 1924 р.

Час складання запису: „ 6 “ дня листопада, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Василь Іванович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 серпня 1924

Місце проживання { округа Шевченківська район Квешоватинський село Круті Горби
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (аа): 1924 р. листопада міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття робота

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

владеті 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Коваленко Василь Іванович Адреси { 1 с. Круті Горби
2 Шкляр Артем Андрійович заявит. { 2 Квешоватинський район

Назви й №№ документів або постанови Суду запис про смерть

Підписи { І Коваленко Зав. Загсом В. Рішар

заявительів { _____ Реєстратор Средяков

Запис про смерть № 34

Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександренко Параска Іликова

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

5. Місце проживання { округа Шевченківська район Квішівський село Крути Сарби
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття любобродство

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

Втоарство

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Олександренко Параска І Адреси { 1 в Крути Сарби

по батьк. заявительів { 2 Мадетко Дмитро Іванович заявит. { 2 Квішівської району

Назва й №№ документів або постанови Суду запис про смерть

Підписи { М. М. Мудило
заявительів { М. М. Мудило

Зав. Загсом М. М. Мудило
Реєстратор М. М. Мудило

Запис про смерть № 35

Час складання запису: „29“ дня Лютого міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камукивська Геста Іванова

3. Якого полу ~~жінки~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Рівнобачення село Крути Гари помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~заміжня~~

8. Національність Українка 9. Головне заняття Рільське господарство

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

~~додаток на поховання за прохання роду~~ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Камукивський Левко Сергійович Адреси { 1 Крути Гари 2 Шиндлярський Іван Омелянович заявит. { 2 Рівнобачення

Назва й №№ документів або постанови Суду ~~Звістка про смерть~~

Підписи заявительів { Камукивський Левко Сергійович Шиндлярський Іван Омелянович Зав. Загсом М. М. М. Реєстратор М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

Час складання запису: „3“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадчий Петро Маркович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923р 3/VIII

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Рівненський село Крути Горби
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дештте

8. Національність Українець 9. Головне заняття сиди хлібороб

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

простуда

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Осадчий Маркович Адреси { 1 @ Крути Горби
2 Свищук Вішен заявит. { 2 Рівненська ком. раб.

Назва й №№ документів або постанови Суду засва про смерть

Підписи { М. Осадчий Зав. Загсом М. Марин
заявительів { Вішен Свищук Реєстратор М. Марин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11/17

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 37

Час складання запису: „20“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Школьник Іван Артемович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 9 місяців
Місце проживання { округа Шевченківська район Рівненський село Крути Гордині
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття сільськогосподарська

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитине млобар. 11. Причина смерті
Гарячка 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Школьник Марко Тимонович Адреси { 1 в. Крути Гордині
2 Оноприско Вершинський Ів. заявит. { 2 Рівненський округ

Назва й №№ документів або постанови Суду записка про смерть.

Підписи { М. Школьник Зав. Загсом М. Школьник
заявительів { В. Оноприсенко Реєстратор С. Федоренко

№ 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)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле).
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	4 Сентябрь 1924г	м	Тужва Роман Тамантинич	6р.	3 Сентябрь 1924г	С. Асбовин Тарханская обшч. р.	С. Асбовин Тарханская обшч. р.	=
2	5 Сентябрь	м	Мажотиник Надежда Антоновича	18р.	5 Сентябрь 1924г	мемб	мемб	дом. мемб работы
3	6 Сентябрь	м	Жилженко Михаил Александрович	1/2 мемб	5 Сентябрь 1924г	мемб	мемб	=

4	-11-	2 3	Команда Петров Федорович	57 р.	5 Список 1924 г.	мемор.	мемор.	Список Кавказа
5	-11-	2	Семин Иванова	90 р.	6 Список 1924 г.	мемор.	мемор.	Список Кавказа
6	7 Список	2 3	Команда Меркулов Демьянович	30 р.	7 Список 1924 г.	7. Березинский Список матрицы раненых	9. Березинский Список матрицы раненых с 1900 г.	Список Кавказа

№ 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)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	8 Сент	♂	Власенко Василь Федосей	11 м-ц-в	7 Сент 1924 г.	с. Стебляки Трипольского р.	с. Стебляки Трипольского р.	=
8	- 11 -	♀	Дмитренко Таня	55 г.	6 Сент 1924 г.	место	место	домаш. хозяйств.
9	12 Сент	♂	Нитонченко Олександр Федорович	18 г.	11 Сент 1924 г.	место	место	мелк. предпр.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
---	----------------	---	--	-----------------	-------------------	---

10	11	12	13	14	15	16
----	----	----	----	----	----	----

<p>Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)</p> <p>холост</p>	<p>Причина смерти</p> <p>неизвестно</p>	<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p> <p>Неизвестно</p>	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p> <p>Бакинском вилл. З. Умаровича ул. Мухоморова № 10 Медикал. пункт Павловск. р.</p>	<p>Место погребен.</p> <p>Ур. Мухоморова</p>	<p>Особые примечания</p>	<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>
--	---	--	---	--	--------------------------	--

<p>Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)</p> <p>вдова</p>	<p>Причина смерти</p> <p>неизвестно</p>	<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p> <p>неизвестно</p>	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p> <p>Бакинском вилл. Д. Пашаевича ул. Мухоморова № 10 Медикал. пункт Павловск. р.</p>	<p>Место погребен.</p> <p>Ур. Мухоморова</p>	<p>Особые примечания</p>	<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>
---	---	--	---	--	--------------------------	--

<p>Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)</p> <p>вдова</p>	<p>Причина смерти</p> <p>неизвестно</p>	<p>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства</p> <p>неизвестно</p>	<p>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)</p> <p>Бакинском вилл. И. Алиевича ул. Мухоморова № 10 Медикал. пункт Павловск. р.</p>	<p>Место погребен.</p> <p>Ур. Мухоморова</p>	<p>Особые примечания</p>	<p>Подпись должностных лиц, совершивших запись</p>
---	---	--	--	--	--------------------------	--

10	13 Гривы	7 4	Руденко Олеся Алекс	3 м. 1924	13 Гривы 1924	мать	мать	=
11	14 Гривы	6 8	Валченко Денис Мико	53р.	13 Гривы 1924	мать	мать	
12.	14 Гривы	86 4	Маготинок Марья Васильевна	66р.	14 Гривы 1924	мать	мать	государственный архив

1870

МММ

Семеново село
г. Кострома
улицы с сев
сторонах
направо р.

улицы

МММ

улица
улицы
улицы

МММ

Семеново село.
улицы с сев
сторонах
направо р.

улицы

МММ

улица
улицы
улицы

МММ

Семеново село
улицы с сев
сторонах
направо р. - сев
за.

улицы

улица
улицы
улицы

№ 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)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	15 Сентя	М 5	Вовченко Александр Матвеевич	4р.	13 Сентя 1924р.	С. Стебани Таранцаи Стебани р.	С. Стебани Таранцаи Стебани р.	=
14	17 Сентя	М 6	Отенченко Феодосий Николаевич	18р.	16 Сентя 1924р.	тот же	тот же	Досл. воен. инж.
15	18 Сентя	М 7	Мельник Антоний Федорович	56.	17 Сентя 1924р.	тот же	тот же	=

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
свободен Дмитрий Павлович	смерть	К мае — —	Врачом выд. др. Юва младш адресом семьи вс. Механика на Рауцкиной д. 10			
свободен Сидор	смерть	смерть	Силом выдана, А. Демидович адресом семьи ул. Свободы д. 10			
свободен Иван	смерть	смерть	Врачом выд. др. Юва младш адресом семьи вс. Механика на Рауцкиной д. 10			

16	20 Грмы	№ 8	Южас Марафа Антонюковна	27р	20 Грмы 1924р.	мене	мене	Южас Марафа Антонюковна
17	20 Грмы	№ 7	Мовчан Иосиф Андреевич	1 1/2 миза	20 Симусеново р. 1924г.	9 Беркушка Осовета Тархуши	9 Беркушка Осовета Тархуши	Южас Марафа Антонюковна
18	21 Грмы	№ 9	Меркуши Иван Иванович	70р.	20 Грмы 1924р.	Антошки Тархуши Симусеново р.	Антошки Тархуши Симусеново р.	Южас Марафа Антонюковна

7570

Судья
Судья
Судья

Судья

Судья
Судья
Судья

Судья
Судья

Судья

Судья
Судья
Судья

Судья
Судья

Судья

Судья
Судья
Судья

№ 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)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промыслах).
1	2	3	4	5	6	7	8	9
19	23 Апр	Ж 10	Толотта Нарма Анновна	22р. Орск 1924р.	22 Орск 1924р.	с. Аювчи Таранган Сысорт	с. Аювчи Таранганский район	воен. воен. казанка
20	28 Апр	Ж 11	Влабенко Варвд Анновна	55р. Орск 1924р.	23 Орск 1924р.	мать	мать	военная военная казанка
21	24 Апр	Ж 12	Мельник Юлия Савва	57р. Орск 1924р.	23 Орск 1924р.	мать	мать	военная военная казанка

7626

4

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Девичья вдова женат вдова	Жена	Жена	Валюган Велер. М. 1886 Смоленск С. Стефанов Мараус. р. 612		Украинка	
Жанна-Мари мр		Мари	Толовичев Л. Стефанов Смоленск С. Стефанов Мараус. р.	Мари	Украинка	
Девичья		Мари	Валюган Велер. гр. М. 1886 Смоленск С. Стефанов Мараус. р.	Мари	Украинка	

22	24 Орус	7 10	Игорь Максим Фесторов	5 мес.	24 Орус 1924г.	мень	мень	=
----	------------	---------	-----------------------------	-----------	----------------------	------	------	---

23	25 Орус	7 11	И. Игнатьев Василь Игнатьев	76р	25 Орус 1924г.	мень	мень	хлеб каша
----	------------	---------	-----------------------------------	-----	----------------------	------	------	--------------

24	24 Орус	6 12	Орленко Игорь Игнатьев	5 недели	24 Орус 1924г.	мень	мень	=
----	------------	---------	------------------------------	-------------	----------------------	------	------	---

7776

Меню сущ-
но

МЕНЮ

Добровольцев Св.
К. Земасина
Св. Метриси
Израиль. р. МЕНЮ

Украинка

Слава
наша
Украинка

МЕНЮ

Добровольцев Св.
М. Добровольцев
А. С. Славина
Славина
Израиль. р. Славина
Славина

Украинка

Слава
наша
Украинка

МЕНЮ

Добровольцев Св.
К. Добровольцев
Меню. Славина
Добровольцев
Израиль. р. Славина

Украинка

№ 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)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
25	27 Апр	♂ 13	Отенотенко Созон Яковлев	39 Апр.	27 Апр 1924	с. Любим. Таранца с. Кочет.	с. Любим. Таранца с. Кочет.	архивариус кабинета
26	28 Апр	♂ 13	Временко Натанка Федотовна	10 м. 1924	28 Апр 1924	с. Любим. Таранца с. Кочет.	с. Любим. Таранца с. Кочет.	=
27	—	♂ 14	Мовчан Марина Федотовна	33 Апр.	28 Апр 1924	Таранца	Таранца	домашн. хозяйка кабинета

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова Сидорова	Воспаление мозга	Несчастье	Домашний врач Д. Сидорова ул. Советская № 15	Кладбище Святого Иова	Умерла	
Вдова Будова	Воспаление мозга	Несчастье	Суровый А. Медико-санитарный Ф. А. Мухоморов Славянский р.	Несчастье	Умерла	
Вдова Якушева	Воспаление мозга	Несчастье	Домашний врач Др. Мухоморов ул. Советская № 15	Кладбище Святого Иова	Умерла	

28	29	26	Иденко Иванов Тарханович	15р.	28 Грив 1924р.	мень	мень	доказан. защит. политик.
----	----	----	--------------------------------	------	----------------------	------	------	--------------------------------

29	-	26	Тевенко Юнна Мелик'ович	16р.	29 Грив 1924р.	мень	мень	доказан. защит. политик.
----	---	----	-------------------------------	------	----------------------	------	------	--------------------------------

30.	9	26	Отмеденко Таня Новгородович	11р.	9 Литово 1924р.	мень	мень	доказан. защит. политик.
-----	---	----	-----------------------------------	------	-----------------------	------	------	--------------------------------

1926
Самые красивые

МММ

Самые красивые
М. Пондарики
мел. в сел.
и в долине реки
Цацетинской р.

Украинские

Самые красивые
Самые красивые

МММ

Самые красивые
З. Риндман
помещен в сел.
и в долине реки
Цацетинской р.

Украинские

Самые красивые
Самые красивые

МММ

Самые красивые
И. Франциско
мел. в сел.
и в долине реки
Цацетинской р.

Украинские

№ 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)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
31	12 Июль	♂ 14	Амленко Олександр Данилович	75 1924	12 Июль	С. Любим Иркутская обл. Ангарск.	С. Любим Иркутская обл. Ангарск.	Кустов казим
32	—	♂ 15	Бавенко Савва Дмитрович	56 1924	12 Июль	Мать	Мать	Кустов казим
33	13 Июль	♂ 16	Блохин Александр Васильевич	20 1924	12 Июль	С. Бедичина Иркутская обл. Ангарск.	С. Бедичина Иркутская обл. Ангарск.	Кустов казим

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	Вид старости	Не имел	Сын вдов З. Стенанен Крещен. в сел Лисови м.а. Щатськ. р.	Клидо Биче В.Д. со Бич	Украина	
Вдова	Вдова	МММ	Сестра вдова С. Стефан м. Ранчанск. р.	МММ	Украина	
Вдова	Вдова	МММ	Учредитель вдов Д. Митран Крещ. в сел Лисови м.а. Щатськ. р.	МММ	Украина	

34

18 7
Апрель 17

Виленио
Ростий
Дмитриев

70р. 17
Апрель
1924г.

с. Аревини с. Аревини
Даруцаи-нирцаи-нирцаи-
сичов р. сичов р.

Куботон
Казань

35

19 26
Апрель 18

Антонченко
Юзена
Пихоновна

19
63р. Апрель
1924г.

меню

Дома
Казань

36

25 24
Апрель

Куликов
Лавина
Федоравна

25
26р. Апрель
1924г.

меню

меню

Дома
Казань

89zb

Гибридизация

Мелк

Мелк
См. 2. Гибридизация
и см. 66.
Аттенция
Мелк

Гибриды

Гибридизация

Мелк

Даннелен
См. Гибридизация
и см. 66.
Аттенция
Мелк

Гибриды

Гибридизация

Мелк

Даннелен
См. Гибридизация
и см. 66.
Аттенция
Мелк

Гибриды

№ 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)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промыслах)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
37	28 Июль	Ж 20	Жураховская Мария Александровна	6 дней	28 Июль 1924 г.	С. Леовин Тарасово р.	С. Леовин Тарасово р.	=
38	29 Июль	Ж 18	Жураховская Давид Иосифович	65 г.	29 Июль 1924 г.	Тамбов	Тамбов	Климовский казачий
39	1 Березин	Ж 21	Жураховская Тамара Михайловна	65 г.	1 Березин 1924 г.	Тамбов	Тамбов	Жураховская казачья

40	3 26 Березин №2	Товино Меманд Яановинд	70р. 3 Березин мемб 1924р.	мемб	83 гуманит. вспом. гасанов
41	5 26 Березин №2	Тилоуе Иода Алоасиновинд	5 5 Березин мемб 1924р.	мемб	=
42.	-11- 7 11	Тюерман Иксандр Мининтовинд	58р. 4 Березин мемб 1924р.	мемб	Литва гасанов

8330

Меня
кни
Сид
сид
сид

МММ

Сидом бисер.
Д. Стелюка
МММ. Сидом бисер
справоч. бисер-
матриц. р. Сид

Українська

Сид
Сидом бисер
МММ

МММ

Сидом бисер.
Н. Стелюка
МММ. Сидом бисер
справоч. бисер-
матриц. р.

Українська

Сидом бисер
МММ

МММ

Сидом бисер.
Д. Стелюка
МММ. Сидом бисер
справоч. бисер-
матриц. р. МММ

Українська

№ 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)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле).
1	2	3	4	5	6	7	8	9
43	10 Березы	7 20	Акименко Рома Иосифович	63 р.	10 Березы 1924	с. Мельники Мара- шаранский район	с. Мельники Мара- шаранский район	Выбор родня
44	—	26 24	Самченко Ольга Лавриковна	5 мес.	9 Березы 1924	тема	тема	=
45	16 Березы	2 21	Витенко Михаил Витенів	19 р.	16 Березы 1924	тема	тема	Выбор родня

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
<p>Вдова</p> <p>Слава Ивановна Иванова</p>	<p>Жена</p>	<p>Жена</p>	<p>Врач А. Иванов Иванов Иванов Иванов Иванов</p>		<p>Украина</p>	
<p>Жена</p> <p>Слава Ивановна Иванова</p>	<p>Жена</p>	<p>Жена</p>	<p>Врач А. Иванов Иванов Иванов Иванов</p>		<p>Украина</p>	
<p>Вдова</p> <p>Слава Ивановна Иванова</p>	<p>Жена</p>	<p>Жена</p>	<p>Врач А. Иванов Иванов Иванов Иванов</p>		<p>Украина</p>	

46	19	2	Ткаченко Карамийн Дуванович	65	19	Березин 1924.	менг	менг	менг	менг
----	----	---	-----------------------------------	----	----	------------------	------	------	------	------

47	22	2	Отелантто Орегось Курович	Удобе	22	Березин 19/III 1924	менг	менг	менг	=
----	----	---	---------------------------------	-------	----	---------------------------	------	------	------	---

48	23	2	Молован Хуши	60	22	Березин 1924.	менг	менг	менг	менг
----	----	---	-----------------	----	----	------------------	------	------	------	------

85 3/6

606a

big
cinnam
m

MEMO

Quercus linc.
C. G. M. ...
S. ...
M. ...

MEMO

Yucca

Quercus
linc.
M. ...

MEMO

Quercus linc.
M. ...
S. ...
M. ...

MEMO

Yucca

big
M. ...
M. ...

MEMO

Quercus linc.
M. ...
S. ...
M. ...

MEMO

Yucca

№ 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, село)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
49	26 Березы	Ж 25	Немирович Курочкин Карнович	78 р.	26 1924 г.	Александров Александрович мещан, мещан Березы ст. Ново-Б.		мещан казен
50	24 Березы	Ж 25	Руденко Тамар Бонифатьева	65 р.	27 1924 г.	Березы мещ	мещ	домашн. мещ. казен
51	28 Березы	Ж 25	Нужаветь Тамара Картовка	87 р.	28 1924 г.	Березы мещ	мещ	домашн. мещ. казен

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
мать мнѣ	вн сн внѣ	Виноградова на снѣ	Симоновъ вѣн. дворянинъ Ксавръ Александровичъ вѣн. мнѣ в снѣ в. н. к. Метельнаго вѣн. внѣ в снѣ в. н. к. внѣ в снѣ в. н. к.		Украинскѣ	
дочь на	мать мнѣ внѣ	мнѣ	Виноградова вѣн. Александровичъ вѣн. мнѣ в снѣ в. н. к. Метельнаго вѣн. внѣ в снѣ в. н. к.		Украинскѣ	
мать снѣ		мнѣ	Виноградова вѣн. Александровичъ вѣн. мнѣ в снѣ в. н. к. Метельнаго вѣн. внѣ в снѣ в. н. к.		Украинскѣ	

52 29 7 Максимов
 Березин 26 Мисюнд
 Знаменский
 29 Березин
 1924 г. МММ МММ

53 26 26 Коваленко
 Александр
 Редоткин
 25 Березин
 1924 г. МММ МММ

Березин
 1924 г.

54 26 26 Макаренко
 Березин 28 Тамма
 Серова
 30 Березин
 1924 г. МММ МММ

8736

Монета
мундир
Вид
серебрян
мундир

Мундир

И. Мавриканом
мундир везд
портланд
серебрян
и в мундир мундир

Израиль

Серебрян
мундир
Израиль

Мундир

Серебрян везд
И. Мавриканом
мундир везд
портланд
серебрян
и в мундир мундир

Израиль

Вид
Серебрян
мундир

Мундир

Серебрян везд
И. Мавриканом
мундир везд
портланд
серебрян
и в мундир мундир

Израиль

№ 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)	Постоянное место- жительство умерше- го (указать подроб- ный адрес)	Род занятий умершего (про- фес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
55	31 Березы	♂ 24	Вовченко Иван Никонович	6 год Березы 1925	26	С. Лосовин с. Лосовин Тарханов тарханов = с. Котор. с. Котор. в.		
56	2 Котин	♂ 18	Тилоуе Вануца Анотимович	65 Котин 1924	2	т.т.т.	т.т.т.	Кирбач Казань
57	5 Котин	♀ 19	Тлазотинка Мавра Ивановна	63 Котин 1924	5	т.т.т.	т.т.т.	Котин Казань

58	4	6	Томченко	70	8	мне	мне	забор
		11	Дмитро	р. Климус				забор
			Амвросье	1924р				

59	4	6	Бойко	5	5	мне	мне	=
		20	Лев	р. Климус				
			Тимошенко	1924р				

60	8	26	Козачев	48	7	мне	мне	забор
			Мотра	р. Климус				забор
			Василенко	1924р				

89/0

Хионини пона

ММММ

Ваннини би.
С. Мухомор
Мон. мун. б
С. А. Ходунини МММ
Сингапур.

Умраини

Вонд
ММММ
Хионини

ММММ

Сусианн.
Мандура
МММ. б. с. и
Мухоморни МММ
Хионини.

Умраини

Анабо
Хионини
ММММ

ММММ

Ваннини
С. Мана
МММ. мун.
С. Мухоморни МММ
Умраини.

Умраини

№ 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)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
61	9 август	Ж	Олександрович Александра Иванович	1 август 1924г.	7	С. Стебляки Марашан с. Марашан	С. Стебляки с. Марашан	=
62	10 август	Ж	Дмитриенко Меланте Евсеевич	10 август 1924г.	10	т.т.т.	т.т.т.	=
63	17 август	Ж	Тимоу Петро Данилович	2 август 1924г.	16	т.т.т.	т.т.т.	=

9038

11

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Видов умершего вдов	Смерть от болезни	Винникова Н. И.	Винникова В. И. № 1234 ул. Мухоморова д. 10. Местный адрес Маршала р. Вост.		Украинка	
Женат умершего	Смерть от уми	М. И.	Суслов М. Мухоморова ул. д. 10 ст. Мухоморова Маршала р.		Украинка	
Видов умершего	Смерть от уми	М. И.	Мухоморова В. И. № 1234 ул. Мухоморова д. 10. Местный адрес Маршала р.		Украинка	

64

21 2/6
Königs 83

10
Herrinobener
Königs
Ammortend

5 19
Königs
1924p.
Königs
Königs

Wenig

91

65

23 6
Königs 82

1
Omedener
Königs
Ammortend

22
Königs
1924p.
Königs
Königs

Wenig

Wenig
Königs

66

24 2/6
Königs 84

1
Königs
Königs
Ammortend

24
Königs
1924p.
Königs
Königs

Wenig

Wenig
Königs
Königs

91/86

Список
всех
имен

Меню

Список
всех
имен
и имен
и имен
и имен

Список

Список
всех
имен
и имен

Меню

Список
всех
имен
и имен
и имен
и имен

Список

Список
всех
имен
и имен

Меню

Список
всех
имен
и имен
и имен
и имен

Список

№ 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)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профес., положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
67	9 Июль 25	Ж	Петроенко Одара Ивановна	35	9 Июль 1924	Р. Абовин с Абовин домом, Таранца таранца-пошта, Стиго р. Стиго р.		Хазяйка
68.	12 Июль 26	Ж	Икметто Мария Ивановна		11 Ср. Июль 1924	Там же	Там же	=
<p>Всего по всемирным справкам 1924 этого года проиграно два ма гистердеев стей ажиб — Зависимый чл</p>								

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Женат на	слабо на женат	Сидорова Н. И.	Ваминский К. Степанович ул. М. Б. С. 10 г. Харьков	Украина		
Женат на	слабо на женат	М. И.	Ваминский С. Дмитриевич ул. М. Б. С. 10 г. Харьков	Украина		
Женат на	слабо на женат	М. И.	Ваминский С. Антонович ул. М. Б. С. 10 г. Харьков	Украина		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

за 192... р.

1. Час складання запису: 20 " дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Стедченко (ліди) Кирилівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 міс
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Марашан село Сісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. " 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність україн 9. Головне заняття дочка кмібороба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті простуда
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Стедченко Адреси { 1 с. Сісовичі Марашан
2 Кирило Максимович заявит. { 2 Лаванської р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 20/5-24р.

Підписи { Кирило Стедченко Зав. Загсом Олександр
заявительів { _____ Реєстратор Бондаренко

Видана вжитіс

299

У. С. Р. Р. 21/5-24р. 71

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 70

за 1924 р.

1. Час складання запису: 21 " травня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої) Білоус Степан Микитович

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківське район Марашан село Лісовичі

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. трав. міс. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужем

8. Національність Україн 9. Головне заняття домашн. господарств

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) каз 11. Причина смерті запам'ятований

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.^{ки} або „оголошеним за помершого^{ки} (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Білоус Степан Адреси 1 с. Лісовичі, Мара

по батьк. заявительів 2 Микитович заявит. 2 марашанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 21/5-1924р.

Підписи Степан Білоус а за
нього неписьменного Зав. Загсом

заявительів росписався П. Метвизь Реєстратор Бендаренко

У. С. Р. Р.

Видана вміст
26/5-24р. 76
Установа ЗАГС №

3

95

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

за 192... р.

1. Час складання запису: 26 " травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шумьга Фредік Таврилович
3. Якого полу Ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяц
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращан село Сед-Свобода
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. трав. міс. " 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття син кмібороба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті суїцид
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шумьга Таврило Адреси { 1 с. Сед-Свобода
2 заявительів { 2 Таращанська р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 26/5-24р

Підписи { Заявительів { Таврило Шумьга Зав. Загсом { Шумьга
Реєстратор { Шумьга

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

за 1924 р.

4

96

1. Час складання запису: 28 " травня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вовченко Олександра Кирилович

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

5. Місце проживання { округа Б-Церків. район Таращан. село Сісовичі.

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. трав. міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Вовченко Кирило Адреси { 1. Таращан р.

по-батьк. заявительів { 2. Макарович заявит. { 2. Таращан р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 28/V-1924р

Підписи { заявительів { М. Вовченко

Зав. Загсом _____ Реєстратор Бондарів

У. С. Р. Р.

31/5-24р.

Вих. 611
Установа ЗАГС №

5

Книга №

97

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 73

за 192... р

1. Час складання запису: 31 " травня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Корнієнко Петро Антонович
3. Якого полу ч/35 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 8 міс.
5. Місце проживання { округа Б.-церків район Таращан село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. трав. міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого Вдівця
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Відмертві
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Корнієнко Адреси { 1 с. Лісовичі,
2 Петро/Антон заявит. { 2 Таращанський р.
Максимович

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 31/5-24р.

Підписи заявительів { Корнієнко
Антон

Зав. Загсом Антон
Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

Видана вийшла
З/п-24р. 613

6

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 74.

1. Час складання запису: „3“ дня „Сервня“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самченко Катерина Антонова

3. Якого полу ж/з 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65р.

5. Місце проживання | округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сервня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українця. Головне заняття дом. господарство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Самченко Остап Адреси { 1. с. Лісовичі Таращанського р. 2. Даншівка заявит. { 2. Цаньківського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від З/п-24р.

Підписи { Самченко Зав. Загсом Анненченко

заявительів { Реєстратор Кошаренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 75.

за 192... р.

1. Час складання запису: „5“ дня *Сервня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Савченко Марія Трохорівна*
3. Якого полу *ж/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12 року*
5. Місце проживання | округа *Б. Церків.* район *Таращан.* село *Лісовичі.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Сервня* міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Злоотуха*
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж^{ен}и або „оголошеним за помершого^{го}“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Савченко Трохір* Адреси { 1. *с. Лісовичі.*
2. *Трохотівка* заявит. { 2. *Таращанськ. р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява від 5/II-24р.*

Підписи заявительів *Савченко* Зав. Загсом _____
Реєстратор *Бондаренко*

7

99

У. С. Р. Р.

8/VI-24р. Вих. № 17. Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 76.

1. Час складання запису: 8 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (єї) Мельник Карпо Івасимович
3. Якого полу Ч/Зб. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17р.
5. Місце проживання | округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі |
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник. 11. Причина смерті Тиф.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{ 1. Толішкін Федір	Адреси	{ 1. с. Лісовичі, Тара-
	2. Мартинюк	заявит.	2. Цаньківського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 8/VI-24р.

Підписи заявительів { 1. [Підпис]

Зав. Загсом [Підпис]

Реєстратор Бандаренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 77

1. Час складання запису: 15 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вмишковський Петро Якович

3. Якого полу ч/з7 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс.

5. Місце проживання { округа б-Церків район Таращан село Лисовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Вмишковський Адреси { 1 с. Лисовичі, Таращанського р.
2 Яков Терешкович заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 15/VI-24р.

Підписи заявительів { Яков Вмишковський

Зав. Загсом _____
Реєстратор Бондарук

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 78.

за 1924 р.

10

122

1. Час складання запису: 17 " дня Сервня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої)

Самченко Еміль Петрович

3. Якого полу

ч/з8.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

9 р.

5. Місце проживання

округа

Д-Церківська

район

Шарашан

село

Лісовичі

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1924 р.

Сервня міс.

17 " дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

вдовець

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

туберкульоз

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1 Самченко Тамара

Адреси

1 с. Лісовичі, Шара-

по батьк. заявительів

2 Леонтівна

заявит.

2 шарашанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

заява від 17/VI - 24 р.

Підписи

Самченко Тамара

я за неї нейсьменну росписав

Зав. Загсом

Самченко

заявительів

Зсчн Тосон

Реєстратор

Бондаренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79.

за 1924 р.

1. Час складання запису: 29 " червня " міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дакно Михайло Іванович

3. Якого полу ч/зр 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 79 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа 5-Церківська район Марауцан село Лисовичі або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. " 15 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Дакно Іван Артемович - Адреси { 1 с. Лисовичі, Марауцанського р. 2 вич. заявит. { 2 цханського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 29/VI-24р

Підписи { И Дакно

Зав. Загсом { [Signature]

заявительів {

Реєстратор [Signature]

Видана витів

12

У. С. Р. Р. 1/VII-24р. вих. № 34.

Установа ЗАГС №

Книга №

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80.

за 192... р.

1. Час складання запису: „1^{го}“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенкова Мартина.
3. Якого полу ж/ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54р.
5. Місце проживання { округа Б-церків район Таращан село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „1“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. господарство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті порушення
мочек.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1 Вовченко Дмитро Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Макарович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Гаява від 1/VII-24р.

Підписи { Вовченко Дмитро Зав. Загсом

заявitelів { Реєстратор Бондаренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81.

за 192... р.

13

105

1. Час складання запису: „6“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самченко Андрій Ловчинович.*

3. Якого полу *ч/40.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21р.*

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Біло-Церків.* район *Таращан.* село *Лісовичі.* або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс. „4.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *барубок*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *роб.* 11. Причина смерті *Задушення*

Земля 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Самченко Ловча* Адреси { 1 *с. Лісовичі Таращан.* 2 *Тна товч* заявит. { 2 *Своного.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 6/VII-24р.*

Підписи *Самченко Ловча* а за *кого неісвм. російска в с/р* Зав. Загсом _____

заявительів { *Нагорна* Реєстратор *Пондаренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

за 192... р.

14

1. Час складання запису: „6“ дня *Липня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Власенкова Олена Тимітовна*

3. Якого полу *ж/42* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 міс.*

5. Місце проживання { округа *б-Церків* район *Таращанськ* село *Седри.-Свобода*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *робота хлібороба*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Власенко Тиміт* Адреси { 1 *с. Седри.-Свобода*
2 *Навлович* заявит. { 2 *Таращанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява від б/тп-24 р.*

Підписи { заявительів { *Власенко Тиміт*

Зав. Загсом _____ Реєстратор *Бондаренко*

Видана влітку

15

107

У. С. Р. Р. 7/ VII - 24 р.

Вих. 235 Установа ЗАГС №

Книга № за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису „7“ дня *Витня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Калія Лукьян Кослович*

3. Якого полу *ч/н* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *57*

5. Місце проживання { округа *Б-Церківськ* район *Таращан* село *Лісовичі*.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *лісароб*

10: Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *каз* 11. Причина смерті *туберкульоз*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Коліда Нат* Адреси { 1 *с. Лісовичі, Тара-*
2 *Маркіянович* заявит. { 2 *щанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 7/ VII - 24 р.*

Підписи { *Ижолти* Зав. Загсом *Олександр*
заявительів { *Коліда* Реєстратор *Бондарська*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 84.

- 1. Час складання запису: „ 7 “ дня *Липня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) *Мавран Олекса Максимович*
- 3. Якого полу *ч/42* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *33р.*
- 5. Місце проживання { округа *Б-Церківськ* район *Тарашан* село *Лісовичі*.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Липня* міс. „ *6* “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
- 8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Кмібороб*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хаз.* 11. Причина смерті *параліч*
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Вовченко Клим</i>	Адреси	1 <i>с. Лісовичі,</i>
	2 <i>Максимович</i>	заявит.	2 <i>Тарашанськ р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 7/лп-24р.*

Підписи заявительів { *Вовченко Клим, а за нього*
Кетісьменного росіє Зав. Загсом

Реєстратор *Бондаренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

за 192... р.

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Яковенко Озарка Саміловна

3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38р.

5. Місце проживання { округа Б-Церківськ район Таращанськ село Лісовиці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192... р. Липня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня

8. Національність українка 9. Головне заняття дом. господарств.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті запам'яну
мову. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ ^{чи} або „оголошеним за помершого“ ^{чи} (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Яковенко Захарко Адреси { 1 с. Лісовиці Тара-
2 Метровиці заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заєва від 11/VII - 24р.

Підписи заявительів { Яковенко Захарко а за нього
Метровиці росписався:
Зав. Загсом Олександр
Реєстратор Вандарлик

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86.

за 192... р.

1. Час складання запису: „12“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Вовченко Семен Таврилович*
3. Якого полу *ч/чз* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25р.*
5. Місце проживання { округа *Б-Церківськ* район *Таращан* село *Лисовичі* помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *парубок*.
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *хлібороб*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *коз* 11. Причина смерті *запалення легких*.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Вовченко Васька* Адреси { 1 *с. Лисовичі, Таращанського р.*
2 *Яковльовна* заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява від 12/VII-24р.*

Підписи *Вовченко Васька* а за неї *непідписану* Зав. Загсом *Олександр*
заявительів { *Вовченко Дмитрій* Реєстратор *Клидар*

Видана вийшла

19

У. С. Р. Р. 16/ VII 24р.

вип. 43.
Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 87

за 192... р.

1. Час складання запису: 16 " липня " 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
помершого (ої) Руденкова Армена

3. Якого полу ж / 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57р.

5. Місце проживання { округа Біло-Церків район Таращан село Лисовичі
помершого (ої) { або міста вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. " 16 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужній.

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домаш. господарство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) каз 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. Мовчан Петро Адреси { 1. с. Лисовичі Таращанського р.
2. Омелянович заявительів { 2. Манаського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 16/ VII - 24р.

Підписи заявительів { Петр Мовчан

Зав. Загсом Реєстратор { Омелянович Бондаренко

Видана влітку

20

У. С. Р. Р.

16/ VII 24 р.

Установа ЗАГС № 44

Книга №

112

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88.

за 192... р.

- 1. Час складання запису: „16“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Савченко Петро Прокопович*
- 3. Якого полу *ч/чч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 міс.*
- 5. Місце проживання | округа *Віло-Церків* район *Таращан.* село *Лісовичі.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс. „15.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*.
- 8. Національність *українець* 9. Головне заняття *син кмібороба*.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *простуда*.
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Савченко Прокоп* Адреси { 1 *с. Лісовичі Тара.*
2 *Григорович* заявит. { 2 *Щоменського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *заява від 16/ VII - 24 р.*
Гаймане „44“ вірять.

Підписи { *Прокопій* Зав. Загсом *Анелюта*
заявительів { *Савченко* Реєстратор *Кандалик*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

21
113
Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 89.

за 1924 р.

1. Час складання запису: "18" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименко Іван-Олександрович.

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

5. Місце проживання { округа Б-Церківськ район Тарашанськ село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

8. Національність українець. 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Якименко Олександр Адреси { 1 с. Лісовичі Тарашан-
2 Станасович заявит. { 2 своого району

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 18/лп-24/6

Підписи

Зав. Загсом Олександр

заявительів

Реєстратор Бондаренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 90.

- 1. Час складання запису: "19" дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Жуменко Олександра Миколайовича*
- 3. Якого полу *м/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60р.*
- 5. Місце проживання | округа *Б-Церківськ* район *Таращан* село *Лісовичі*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № *вдова*
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дом. господарств.*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хаз.* 11. Причина смерті *займання легкі.*
- 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." ^{чи} або "оголошеним за помершого" ^{чи} (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Стебенко Іван* Адреси { 1 *с. Лісовичі, Таращанського р.*
2 *Зотович* заявит. { 2 *царевського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Зава від 19/VII-24р.*

Підписи { *М. Степаново* Зав. Загсом *Миколайович*
заявительів { _____ Реєстратор *Бондаренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 91

за 1924 р.

23

115

- 1. Час складання запису: "19" дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Савченко Марія Михайлівна*
- 3. Якого полу *ж/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19* р. *Чис*
- 5. Місце проживання { округа *Б-Церківська* район *Таращанськ* село *Лісовичі*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *простуда*
- 12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." ^{чи} або "оголошеним за помершого" ^{чи} (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Савченко Михайло* Адреси { 1. *с. Лісовичі, Тара-*
2. *Іжмівич* заявит. { 2. *щанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 19/VII-24р*

Підписи { _____ Зав. Загсом *Олександр*
заявительів { *М. Савченко* Реєстратор *Вондариш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 92

за 192... р.

24

116

1. Час складення запису: "24" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канзюба Марія Саковна
3. Якого полу ж/47 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6рок.
5. Місце проживання { округа 5-Церківська район Таращанська село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Утоплення.
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Канзюба Сання Адреси { 1 с. Лісовичі Тара-
2 Углюровна заявит. { 2 щанського р

Назви й №№ документів або постанови Суду засева від 24/VII-24 р

Підписи заявительів { Д. Канзюба Зав. Загсом Олександр
Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 93

за 1924 р.

25

117

1. Час складання запису: „25“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;

помершого (ої) *Григорик Микола Степанович*

3. Якого полу *м/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 літ*

5. Місце проживання { округа *Б-Церківськ* район *Таращанськ* село *Лісовичі*.

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Липня* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

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

хворість 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 *Григорик Степан* Адреси { 1 *с. Лісовичі, Тара-*

по-батьк. заявительів { 2 *Григорик* заявит. { 2 *щанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 25/лп-24р.*

Підписи *Григорик*

Зав. Загсом *Олександр*

заявительів _____

Реєстратор *Бондаренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 94.

за 1924 р.

1. Час складання запису: 25 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Ровченко Іван Тимітович.

3. Якого полу ч/чб 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс.

Місце проживання { округа Б-Церківськ район Таращан село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ровченко Тиміт Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Макарович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 25/VII-24р.

Підписи { Іван Ровченко Зав. Загсом Олександр

заявительів { _____ Реєстратор Бондаренко

Гесстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Дакно Авдола Вікторівна

Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52р

5. Місце проживання { округа Біло-церків район Таращанський село Лісовири
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українка 9. Головне заняття дом. господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) слав 11. Причина смерті запалення легких

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Дакно Остїан Адреси { 1 с. Лісовири
2 Фесторович заявит. { 2 Таращанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 26/лїл - 24р.

Підписи { Звєтослав Фамко Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор Байдарлик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 96.

за 192... р.

- 1. Час складання запису: "27" дня *Листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шульга Ганна Данилівна*
- 3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
- 5. Місце проживання { округа *В-Церківськ* район *Таранчан* село *Лісовичі*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дом. господарство*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *роб.* 11. Причина смерті *туберкульоз*
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Дан Шульга* Адреси { 1 *с. Лісовичі, Тара-*
2 *Палемик Данилович* заявит. { 2 *чанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 27/ІІІ-24 р.*

Підписи { *Шульга* Заявительів {
Зав. Загсом { *Олександр*
Реєстратор { *Бондарчук*

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 97

за 1924 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
помершого (ої) Волощина Єлена Олександрівна

3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 міс

5. Місце проживання { округа Б-церківськ район Таращан село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хворістю
Хворістю 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Волошин Олександр Адреси { 1 с. Лісовичі Тара-
2 Саритонович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 129/VII-24 р.

Підписи { Єфрем Волошин Зав. Загсом _____ Олександр

заявительів { _____ Реєстратор Бандарей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98.

за 1924 р.

30

122

1. Час складання запису: 30 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Дем'ясовна Любка

3. Якого полу ж/52 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 нед.

5. Місце проживання | округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

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

Лворіст 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бондаренко Демис Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Ірковелович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 30/VI-24 р.

Підписи { Бондаренко Демис а за Ан. Венцеш
заявительів { са-вс Зав. Загсом _____
Регстратор Бондаренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 99

за 1924 р.

31

123

1. Час складання запису: 30 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчан Іван

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

5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращанськ село Лисовичі. помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. " 30 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

8. Національність Українець. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мовчанова Домаша 2 Антонівна } Адреси { 1 с. Лисовичі, Таращанського р. 2 заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 30/лп - 24 р.

Підписи заявительів { Мовчанова Домаша а за неї неписменну росію } Зав. Загсом Онисим

заявительів { Дуду } Реєстратор Бондаренко

Видана вміст

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

Вч. 267
Запис про смерть № 100

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, імя, по-батькові помершого (ої) Волошин Макара Василь Амосович
3. Якого полу ч/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа 5-Церківськ район Таращан. село Лісовичі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті простуда
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Волошин Макара Адреси { 1 с. Лісовичі
2 Амосович заявит. { 2 Таращан р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 16/VIII-24р

Підписи заявительів { М. Катерковска Зав. Загсом У. Ашч
Реєстратор Ковдоренко

Дирекції міст. „Макара Василь“
Вч. 267
Виданий „Виданий“
Виданий „Виданий“

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 101.

за 192... р.

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бутенко Микола Яковлович

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

5. Місце проживання { округа 5-церківська район Таращан село Лисовичі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець.

8. Національність Українець 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бутенко Якшима Адреси { 1 Лисовичі Тара
2 Мотрофановна заявит. { 2 Манського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 16/ІІІ-1924р.

Підписи { Бутенко Якшима а За Зав. Загсом Кюшик

заявительів { Руденко Реєстратор Бондаренко

Вицана Виців

34

126

У. С. Р. Р. 19/III/24, Виц. з 41
Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 102

за 192... р.

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усатий Петро Даншович

3. Якого полу ч/м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 нед

5. Місце проживання { округа Б-Церків. район Таращан. село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

Кворіств. 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Усатий Даншо Адреси { 1 С. Лісовичі,
2 Андріювич заявит. { 2 Таращанськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 19/III-24р.

Підписи заявительів { Усатий

Зав. Загсом Росинка
Реєстратор Васида

Видана випис

35

127

У. С. Р. Р. 22/III-24р.

Вид. з 82
Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 103

за 192... р.

1. Час складання запису: 22 " Серпня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбар Катерина Дмитрівна

3. Якого полу ж/53 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2р

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церків район Таращан село Лісовиці або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

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

почек 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Гарбар Дмитро Адреси { 1 с. Лісовиці Тара-
2 Федорович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 22/III-24р.

Підписи { Г. Гарбар Зав. Загсом С. Бобак
заявительів { Г. Гарбар Реєстратор Бандоженко

У. С. Р. Р. 22/III-24р.

Вмч. 2 43.
Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 104

за 192... р.

- 1. Час складання запису: 22 " Вертня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчан Любка Денисовна
- 3. Якого полу ж/54 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
- 5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вертня міс. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність українка 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Зайва смерть
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сидоренко Терешко Адреси { 1 с. Лісовичі
2 Михайлович заявит. { 2 Таращанськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 22/III-24р.

Підписи { Владимир
заявительів { _____

Зав. Загсом Губан
Реєстратор Вандарен

Видана екз. 37

У. С. Р. Р. 23/III-24

Вид. 275
Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 105

за 192... р.

1. Час складання запису: „23” дня „Серпня” міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Калибаба Паршмон Кемшович

3. Якого полу ч/м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68рок

5. Місце проживання { округа б-Церків район Шаранцян село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. „Серпня” міс. „23” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хронічний

8. Національність українець 9. Головне заняття скібороб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Калибаба Олекс Адреси { 1 с. Лісовичі, Шара
2 Паршмонович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 23/III-24р.

Підписи { Олекс Калибаба Зав. Загсом К. Пам

заявительів { _____ Реєстратор Башарен

Видана витієв

38

130

У. С. Р. Р. 24/III-24р.

Вит. 2 76
Установа ЗАГС №

Книга №
за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 106.

1. Час складання запису: „24“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Лещенко Марта Миколайовна*

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

5. Місце проживання { округа *Б-Церків.* район *Таращан.* село *Лісовичі.*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *дом. господарств.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *каз.* 11. Причина смерті *туберкульоз.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Лещенко Матвій* Адреси { 1 *с. Лісовичі, Тара-*
2 *Клидратович* заявит. { 2 *шанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 24/III-24р.*

Підписи { *Лещенко Матвій, а За*
кого неписьменною формою
совед: Зав. Загсом *К. Паша*

заявительів { *Дроушков* Реєстратор *Тарашан*

У. С. Р. Р.

25/III-24

Видана екзист

Вш. 2 79
Установа ЗАГС №

39

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 107

за 192... р.

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стебленко Ганна Крижовна

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

5. Місце проживання { округа Б-Церків. район Таращанськ село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 Серпня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівина

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бутенко Трохій Адреси { 1 с. Лісовичі, Таращанського р.
2 Мусяйович заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 25/III-24 р.

Підписи заявительів { П. Бутенко

Зав. Загсом Г. Тама
Реєстратор Бандаренко

Видана витієв

У. С. Р. Р.

26/ІІІ-24р.

Вит. 281.
Установа ЗАГС №

40

Книга №

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 108.

за 192... р.

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шульга Трохір Лукьянович

3. Якого полу ч/м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75р

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церків. район Таращан. село Лісовичі.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одонатий

8. Національність українець, Головне заняття Млибороб.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шульга Матвій Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Трохорович заявит. { 2 чаньк. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 26/ІІІ-24р.

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор Бандаренко

У. С. Р. Р.

Визація суміс
28/III-24р

Вих. № 83
Установа ЗАГС №

41

Книга №

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 109

за 192... р.

1. Час складання запису: 28 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Подопригора Варка Калістратовна
3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років
5. Місце проживання { округа 5-Черків. район Таращан. село Вед.-Слобода помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Запасення
- мехів. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Подопригора Андрій Адреси { 1 с. Вед.-Слобода
2 Калістратович заявит. { 2 Таращанськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 28/III-24р.

Підписи { а За його неіснуючого Зав. Загсом { [Підпис]
заявтелів { [Підпис] Реєстратор [Підпис]

Визана витіс

У. С. Р. Р.

28/III-24

Вч. 2 86
Установа ЗАГС №

49

134

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 110

за 192... р.

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Вовченко Антоніна Левківна
3. Якого полу ж/58 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18р.
5. Місце проживання { округа Б-Церків. район Таращан. село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „28“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
8. Національність укр. 9. Головне заняття домашн. господарств.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз 11. Причина смерті від родів.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Вовченко Левко Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Максимович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 28/III-24р

Підписи заявительів { Л. Вовченко Зав. Загсом Г. Шаман
Реєстратор Григоренко

У. С. Р. Р.

Видатка свідоц
28/III-24 р. Вич. 88

43

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № III.

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гванченко Петро Михайлович
3. Якого полу ч/53 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 днів
5. Місце проживання { округа Б. Церків. район Таращан. село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність укр 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Дитина
хворість.
12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гванченко Михайло Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Павлович заявит. { 2 щанського р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 28/III-24 р.

Підписи { С. П. Шевченко
заявительів { _____

Зав. Загсом Г. Б. Ашк
Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

Видатка *Ваніс*
24/III-24 Уст. № 90

44

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 112

1. Час складання запису: "29" дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) *Шульга Марія Івановна*

3. Якого полу *ж/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 міс.*

5. Місце проживання { округа *Б-церків.* район *Таращан.* село *Лісовичі*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

8. Національність *укр.* 9. Головне заняття _____

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

хворістю. 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Шульга Ганна* Адреси { 1 *с. Лісовичі, Тара*
2 *Петровна* заявит. { 2 *шанського р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 29/III-24 р.*

Підписи { *Шульга Ганна* а за неї *Степанівна росіскава* Зав. Загсом *Уласюк*

заявителів { _____ Реєстратор *Бандаренко*

Видана свіцею

45

137

У. С. Р. Р.

30/VIII-24р

Вих. 2 91

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 113.

- 1. Час складання запису: 30 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриш Марія Федосівна
- 3. Якого полу ж/б 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 нед.
- 5. Місце проживання | округа Б-Церків район Таращан. село Лісовий. помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 8. Національність укр. 9. Головне заняття
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Дитинна Лво ристь
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Гавриш Федось Адреси { 1. Лісовий, Таращан
2. Гаушович заявит. { 2. ського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Галва від 30/VIII-24р

Підписи заявительів { О. Гавриш

Зав. Загсом [Підпис] Реєстратор [Підпис]

Видана витис

46

138

У. С. Р. Р.

31/III-24р Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 114.

за 192 р.

1. Час складання запису: 31 " Серпня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манюк Олександр Корнілович

3. Якого полу Ч/ЗЧ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 рок.

5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращанськ село Седл.-Свобода помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Коженець.

8. Національність укр 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Манюк Василь 2 Павлович Адреси { 1 с. Седл.-Свобода 2 Таращанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 31/III-24р.

Підписи заявительів { Василь Манюк

Зав. Загсом Коженець. Реєстратор Коженець.

У. С. Р. Р.

Видане світів
№ 24 р
Вид. 2 96

Установа ЗАГС №

47

Книга №

139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 115

за 192... р.

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Муцьва Катерина Івановна
3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 р.
5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращан село Лісовиці.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність укр 9. Головне заняття дом. господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз 11. Причина смерті віз родж.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Муцьва Федір Адреси { 1 с. Лісовиці
2 Аввакумович заявит. { 2 Таращанськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява віз 1/IX-24 р.

Підписи заявительів { О. Муцьва

Зав. Загсом Рубан
Реєстратор Бандаренко

Видана ємтєє

У. С. Р. Р.

11-24

Вич. 2 97

48

Книга №

190

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192... р.

Запис про смерть № 116.

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

3. Якого полу Ж/62 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3міс

5. Місце проживання } округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Укр 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Черкас Омельєво Адреси { 1 с. Лісовичі Таращанського р. 2 Доробич заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 11/11-24р

Підписи Черкас Омельєво а за него неграмотного росписався Зав. Загсом С. Яценко

заявительів Сашко Реєстратор Бандаренко

Видане саміс

49

141

У. С. Р. Р. 215-248

Установа ЗАГС № 99

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 117

за 192... р.

1. Час складання запису: „2” дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланзюба Ярина Петровна
3. Якого полу ж/в 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 нед
5. Місце проживання { округа С-Церків. район Таращан село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність україн. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Дитяча шкідливість
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Ланзюба Петро Адреси { 1 с. Лісовичі Таращанської р
2 Аврамович заявит. { 2 щанської р

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 215-248

Підписи заявтелів { М. Козуб Зав. Загсом Убашич
Реєстратор Бондаренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 118

за 192... р.

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

3. Якого полу ж/64 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28р

5. Місце проживання { округа Б-Церків. район Тарасщан. село Лісовичі помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відова.

8. Національність укр 9. Головне заняття каміка.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 Сіменко Василяна Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара- { 2 Михайловна заявит. { 2 щотського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 2/15-24р.

Підписи заявтелів { Сіменко Василяна а за неї нейісменну росписався Зав. Загсом Губинда Реєстратор Бандаренко

Видана витіс

57

143

У. С. Р. Р.

З/х-248

Вмч. З 102
Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Омищенко Антоніна Трохимовича

3. Якого полу ж/65. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 міс.

5. Місце проживання { округа Б-Церків. район Таращан. село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діука

8. Національність укр. 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Омищенко Трохим Адреси { 1. с. Лісовичі, Тара-
2. Федотович заявит. { 2. щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від З/х-248

Підписи { А. Омищенко Зав. Загсом Г. Бандар

заявительів { _____ Реєстратор Бандар

У. С. Р. Р.

6/IX-24

Видана ваніс

Установа ЗАГС № 108

52

Книга №

за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 120.

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Вандаренко Оляна Мусіювна
3. Якого полу ж/бб. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.
5. Місце проживання { округа Б-церків район Таращан село Седл.-Слобода
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужь
8. Національність укр. 9. Головне заняття дом. господарств.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жоз. 11. Причина смерті Старість.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Вандаренко Саріон Адреси { 1 с. Седл.-Слобода
2 Левкович заявит. { 2 Таращанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 6/IX-24 р.
Вандаренко Саріон, а за нього
Мейстером республіки

Підписи { Микола Мокрица Зав. Загсом К. Мокрица
заявительів { _____ Реєстратор Вандаренко

Видана витіс

53

195

У. С. Р. Р.

7/IX-24р

виз. 2 110
Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 121

за 192... р.

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Третьяк Василь Назарович

3. Якого полу ч/55 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33рок

5. Місце проживання { округа Б-церків район Таращан село Лісовичі помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) каз 11. Причина смерті захворювання мозків (був захворювання) думієвно-хворий. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Третьяк Евтух 2 Мусітович Адреси { 1 с. Лісовичі Таращанського р. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 7/IX-24р.

Підписи заявительів { Метієвичен. роєнцевска Зав. Загсом Губанец Реєстратор Бандашиско

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 122.

за 192... р.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Баранкова Надія.

3. Якого полу ж/б 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 міс.

5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращан село Лисовичі помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність укр. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Запам'янутий легенів 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Баранкова Тамара Адреси { 1 с. Лисовичі Таращанського р. 2 Филіппорова заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 7/15-24р.

Підписи { [Signature] Зав. Загсом [Signature]

заявительів { [Signature] Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

12/11-24

Видана витіє
Вих. 2/12
Установа ЗАГС №

56

148

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 124

за 1924 р.

- 1. Час складання запису: 12 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Церкас Якимина Ігнатівна
- 3. Якого полу Ж/88 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 р.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі. або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
- 8. Національність укр 9. Головне заняття дом. господарств.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз 11. Причина смерті Старість.
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 Церкас Конон	Адреси	1 с. Лісовичі Тара-
	2 Іванович	заявит.	2 таращанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заявка від 12/11-24р.

Підписи заявительів { К. Церкас

Зав. Загсом { Губанов
Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

17/IX-24

Видана свідоцтва
№ 119

Установа ЗАГС №

57

Книга №

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 125

за 1924 р.

1. Час складання запису: 17-го дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мовчан Андрій Остапович
3. Якого полу ч/57 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церків. район Таращан. село Лісовичі.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий.
8. Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) каз. 11. Причина смерті катарр легенів.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мовчан Зінько Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Андрієвич заявит. { 2 щанецького р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 17/IX-24 р.

Підписи
заявительів {

Мовчан Зінько

Зав. Загсом

Кубань.

Реєстратор

Бондуренко

У. С. Р. Р.

22/IX-24

Видана ~~всінце~~
Вид. № 122

58

150

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 126.

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Савченкова Ганна Профоровна
3. Якого полу ж/дг. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44р.
5. Місце проживання | округа Б-церківськ район Таращанськ село Лісовичі.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
8. Національність укр. 9. Головне заняття Доч. господарств.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) колв. 11. Причина смерті параліч
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Савченко Тимофей Адреси { 1. с. Лісовичі,
2. Картович заявит. { 2. Таращанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Савва від 22/IX-24р

Підписи { Савченко Тимофей Зав. Загсом (Савченко)
заявительів { Реєстратор Бадачук

У. С. Р. Р.

Видана свією 59
23/IX-24р Виш. 2-123
Установа ЗАГС №

Книга №
за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 127.

- 1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Мельник Степан Меродьбович
- 3. Якого полу ч/ср 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 міс
- 5. Місце проживання { округа Б-церківськ район Таращан село Сісовичі помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітима.
- 8. Національність чкр 9. Головне заняття
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті від дезинтерії
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявтелів { 1 Мельник Меродь Адреси { 1 с. Сісовичі, Таращан-
2 Фосин заявит. { 2 ського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 23/IX-24р

Підписи { М Мельник
заявтелів {

Зав. Загсом { Фаня
Реєстратор { Бандаренко

У. С. Р. Р.

24/IX-24р

Видана світіє
Вид. 2 124.

60

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: 24 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Сашченко Степан Михайлович

3. Якого полу Ч/Зр 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць

5. Місце проживання { округа Б-церків район Жаращан село Лисович помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність укр 9. Головне заняття

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

Кварість 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж.^{№1} або "оголошеним за помершого^{№1} (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Сашченко Михайло Адреси 1 С. Лисович

по-батьк. заявительів 2 Юзпризнович заявительів 2 Жаращан. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 24/IX-24р.

Підписи { М Сашченко Зав. Загсом У. Бондарь.

заявительів { Реєстратор Бондарь

15276

Всего в сии книги написано,
печатано, на печать
и редакционную
работу всего 1, 601, 600 руб.

Сумма руб

Всего

Получено

Всего в сии книги зарегистрировано всего 1, 601, 600 руб.
Сумма Сибиряков (100 руб)
Секретарь Г. Г. Г.

Видана вмієв

У С. Р. 9/х-24р.

вип. 2. 139

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 129.

за 192... р.

Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ухайми Андроник Архипович

3. Якого полу ч/60. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64р.

5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращанськ село Лісовичі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність укр. 9. Головне заняття клібороб.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ухайми Данисо Адреси { 1 с. Лісовичі, Тара-
2 Архипович заявит. { 2 щанського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 9/х-1924р

Підписи { Данисо Андрієв
заявительів { Ухайми

Зав. Загсом К. Б. Ант.
Реєстратор Бендариш

Видана Євгенів

У. С. Р. 10/Х 1924р. Вих. № 140. Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 130

за 192... р.

Час складання запису: 10 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вілоус Марія Яковівна

3. Якого полу ж/до. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13р

5. Місце проживання { округа Б-Церківськ район Таращан село Лісовичі помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс " 9 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність укр. 9. Головне заняття фел. господарств.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітн. 11. Причина смерті запалення легенів. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Яковенко Адреси { 1. с. Лісовичі 2. Іван Юхимович заявит. { 2. Таращанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 10/Х-24р.

Підписи заявительів { Яковенко Шван

Зав. Загсом (Ф. Г. Г.) Реєстратор Багдарин

У. С. Р. Р. *Видана Євгенів*
30/Х-24р. Вит. № 157 Установа ЗАГС №
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 131.**

Книга №.....
за 192..... р.

Час складання запису: "17" дня *Жовтня* міс. 1924-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Вовченко Яків Миконович*

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

5. Місце проживання { округа *Б-Церківськ* район *Тарашанськ* село *Лісовий*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Жонатий*.

8. Національність *укр* 9. Головне заняття *клібород*.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хаз.* 11. Причина смерті *запалення легенів.*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Вовченко Юрина* Адреси { 1 *с. Лісовий, Тара-*
2 *Домшова* заявит. { 2 *шанськото р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 17/Х-24р*

Підписи { *Я. Вовченко а За неї неїсв-*
шенну російська Зав. Загсом *Робин*
заявительів { *Варшав* Реєстратор *Бондарен*

Україна вийсв
У. С. Р. Р. 28/х-24р. вих. Ч. 155.
Установа ЗАГС №

Книга №
за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 132.

Час складання запису: 28 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стебченко Максима Калениковича

3. Якого полу Ч/б 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55р.

5. Місце проживання { округа Б-Церків район Таращан село Лісовичі.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий.

8. Національність укр. 9. Головне заняття Кмібороб.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Стебченко Кирило Адреси { 1 с. Лісовичі
2 Максимович заявит. { 2 Таращанськ р.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява від 28/х-24р.

Підписи { заявительів { Кирил Максимович Зав. Загсом { Франк.
Реєстратор { Бондаренко

Видана вміст
У. С. Р. Р. 3/х-24р. Вмк. 7 158.
Установа ЗАГС №

157
Книга №
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 133

Час складання запису: „3“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Журавель Микола Васильович
3. Якого полу ч/б 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Б. Церківськ. район Тарасуанськ село Лісовичі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті слабо
Наротеденні 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.^{ки}“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і | 1 Журавель Семан Карп. Адреси | 1 с. Лісовичі
по-батьк. заявitelів | 2 _____ заявит. | 2 Тарасуанськ. р-ону
Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 2/хі - 1924 року

Підписи { _____
заявitelів { Журавель Семан.
Зав. Загсом Губань.
Реєстратор _____

Видана вийшла
У. С. Р. Р. 4/ХІ - 24 р. - вих. Ч. 162.
Установа ЗАГС №

Книга №
за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 134

Час складання запису: „ 4 “ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кашуба Дмитро Іванів

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

5. Місце проживання { округа Б. Церківськ. район Таращанськ. село Львівці
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Німа

8. Національність Українець 9. Головне заняття.....

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кашуба Іван Іванович Адреси { 1 с. Львівці
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідка від 4/4 - 24 р.

Підписи заявительів { И. Кашуба

Зав. Загсом Губань
Реєстратор Домг

Видана Єнісєв

У. С. Р. Р. 10/ХІ - 1924р. Вих. Ч. 165. Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 135

за 192... р.

Час складання запису: „10“ дня *Листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 помершого (ої) *Носенко Мотрима Івановича*

3. Якого полу *ч/м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 років*

5. Місце проживання { округа *Б. Церківськ.* район *Таращанськ.* село *Лисовичі*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужній*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *домашн. - господар.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хаз.* 11. Причина смерті *старець*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявтелів { 1 *Носенко Мотрима* Адреси { 1
 { 2 _____ заявит. { 2 *с. Лисовичі*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Н. Носенко*
заявтелів {

Зав. Загсом *Р. Б. Шинь*
Реєстратор *Р. М. Шинь*

Видана вмісто

У. С. Р. Р. 13/24 р.

Вис. 7 171.

Установа ЗАГС №

Книга №

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 136

за 192... р.

Час складання запису: „13“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Утева Марія Михайлівна*

3. Якого полу *ж/92* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7 квітень*

5. Місце проживання { округа *б. Церківськ.* район *Таращанськ* село *Месови*

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

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

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *слабонероті*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { *Утева Михайло Кетель* Адреси { 1 *с. Лисовичі*

по батьк. заявительів { *Адамного рошице Франц* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 13/11-24*

Підписи { *Утева Михайло Кетель* Зав. Загсом { *Франц*

заявительів { *Адамного рошице. Франц* Реєстратор { *Франц*

У. С. Р. Р.

Видана вміст
14/11 24 р. вит. 7 175.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 137

за 192... р.

Час складання запису: 14 " дня Метод міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шевченко Єрина Євдівна

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

5. Місце проживання | округа Б. Церетівка район Мароушанськ село Месени

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мет. міс " 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українки 9. Головне заняття домашн. - Господ.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Шевченко Адреси 1 с. Мисовичі

по-батьк. заявительів 2 заявительів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 14/11-24

Підписи

Зав. Загсом

заявительів { Шевченко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Видана вміст

24/1 24

Вис. 2185

Установа ЗАГС №

Книга №

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 138

за 192... р.

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

помершого (ої) Зощенко Анна Георганова

3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років

5. Місце проживання { округа В. Церківск. район Таращанск. село Лісовиці
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. "25." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Зощенко Адреси { 1 _____
2 Георган заявительів { 2 с. Лісовиці

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 24/1 24р.

Підписи { Зощенко Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

Видана в Києві
24/11 24 р.

Вит. 190

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 199

за 192... р.

Час складання запису: "26" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стетенько Ганна Ігнатовна

3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців

5. Місце проживання { округа б. Чернівецьк. район Тарасівськ. село Лісовий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вслід захворювання
та рвоти.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Срогор Стетенько Адреси { 1 с. Лісовий
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від 24/11-24р.

Підписи { Т. Смерченко Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор Губань

У С. Р. Р.

Видана *Видана*
Вид. Ч. 198.
1/хл-24/р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 140

за 1924 р.

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

помершого (ої) *Савченко Параска Йосипівна*

3. Якого полу *ж/96* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *74 роки*

5. Місце проживання { округа *Б. Церковн.* район *Терашчаневт.* село *Лісовиці*

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашн. - господар.*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хаз.* 11. Причина смерті *старець*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Савченко Павло* Адреси 1 *с. Лісовиці*

по батьк. заявitelів 2 _____ заявит. 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява 019/хл-24р.*

Підписи { *Савченко* Зав. Загсом *Субашин*

заявitelів { _____ Реєстратор *Лав*

У. С. Р. Р.

Видана В місті

3 / XII 24 р.

Вид. Ч 203

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 141

за 192... р.

Час складання запису: „ 3 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Носенко Микола Захаров

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

5. Місце проживання { округа б. Червова. район Таращанськ село Львів

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

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Носенко Захаров Адреси { 1 с. Лисовичі

по-батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від ЗКІ-ОДР.

Підписи { заявительів Захарій Носенко

Зав. Загсом _____ Реєстратор Губан

Видана вміст

У. С. Р. Р.

5/хІІ 24/р

Вит. Ч 205
Установа ЗАГС №

Книга № 166

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 142

за 1924 р.

Час складання запису: "5" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Носенко Микола Сордій

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

5. Місце проживання { округа Б. Черкаський район Тарасівський село Лісовий

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

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

Кості 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Носенко Сордій Адреси { 1 с. Лісовий

по батьк. заявтелів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Ваша віз 5/хІІ-24р

Підписи { _____

Зав. Загсом Губань

заявтелів { Г. Носенко

Реєстратор Авд

Закордонне в'їзтне
"Носенко" не встановлено
"Микола" не встановлено
Смертний документ

У. С. Р. Р.

Влада Близь

Виз. 208
станова ЗАГС №

Книга № 169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 143

за 192... р.

Час складання запису: „ 6 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Зацеба Метяма Завидова

3. Якого полу м/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років

5. Місце проживання (округа с. Церківськ район Маршанів село Лисовичі
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

8. Національність Українка 9. Головне заняття домашн. господар.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Зацеба Ван. Адреси { 1 с. Лисовичі.
2 заявительів { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява від ГМ-24р.

Підписи заявительів { Зацеба Зав. Загсом Реєстратор

167-96

Делото в цѣи книжки изсертировано,
протипировано, и по пераменту
марианцевскому ПТДК протипо-
графировано 1. 15.
архиву —

Слова ПТДК

Савмеваев Александр

Делото в цѣи книжки завершено 15/12/1915 г.
Толкова Сельради ПТДК
Секретарь Толдова

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 144

за 1924 р

1. Час складання запису: „10“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Гребенко Петро Гарасимів*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19.24 р. Грудня*

5. Місце проживання { округа *С. Церківська* район *Маршань* село *Лисівки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Сам. ліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Сам. худ.* 11. Причина смерті *Слаба*

и родителем 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.^{ні} або „оголошеним за помершого^{ні} (див. Інстр. розд. III п. 4) ' _____

Прізвища, імена і { 1 *Гребенко Гарасим* Адреси { 1 *Лисівки ма*

по-батьк. заявительів { 2 *Микитович* заявительів { 2 *Маршань р-ну*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява від 07.12.24 року*

Підписи { *Гребенко*
заявительів { _____

Зав. Загсом *Губань*
Реєстратор *Гребенко*

У. С. Р. Р.

Владимир Владимирович
11/хт 23 р. Вид. № 210

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *145*

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Іванченко Іван Павлович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22 роки*
5. Місце проживання { округа *Б. Церків.* район *Марганець* село *Лисівки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. „*11*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (*вн. жонат.*)
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *робітник*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *Туберкулез*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявitelів { 1. *Іванченко Іван* Адреси { 1. *Лисівки*
2. *Павлович* заявит. { 2. *Марганець*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява М. Іванченко від 11/хт 24 р*

Підписи заявitelів { *Іванченко*

Зав. Загсом *Іванченко*

Реєстратор *Гонда*

Визана Вишня 23/хт-24

У. С. Р. В. С. № 217.

Установа ЗАГС №

Книга № 170

за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 146

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Степан Дмитрович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) народ. 4/хт-24

5. Місце проживання { округа Ф.Чернів. район Мараму. село Лісовиці
помершого (ої), { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Сам. кмібор.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сам. кмібор. 11. Причина смерті Влада
и народження 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Шевченко Микола Адреси { 1. Лісовиці
2. _____ заявит. { 2. Марамуца

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва М. Шевченко 23/хт-24

Підписи заявительів { Шевченко Зав. Загсом Тосич
Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

Визначення

24/11-25 р Виз 3218 станова ЗАГС №

Книга № 147

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 147

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коліда Катерина Володимирівна

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

5. Місце проживання { округа Б. Церків. район Таранець село Лісовині
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття дом. господарств.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Заїва-
мемні легені. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Коліда Михайло Адреси { 1. в. Лісовині
2. _____ заявит. { 2. Таранець.

Назви й №№ документів або постанови Суду Зав. акт. Коліда від 24/ХІІ 24

Підписи { Коліда Катерина Зав. Загсом Тюшин.
заявителів { Шевченко Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

Вадим Васильевич 24/11/25
Виз № 220 Установе ЗАГС № _____

Книга № 172

за 192 4 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 148

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мелетій Захаров Федорів

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

5. Місце проживання { округа Б. Церків район Таращан село Лисівки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Укра. 9. Головне заняття смм. Лисівки

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) смм. Лисівки 11. Причина смерті Тубер-

кульоз 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Мелетій Федорів Адреси { 1. Лисівки
2. Вітченків заявит. { 2. Таращан р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Закон ф. Мельника від 24/11/25

Підписи { Мелетій Федорів а са Зав. Загсом В. Василь
Мелетій Федорів а са

заявительів { Мелетій Федорів Регистратор Бандаренко

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 149

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Степанно Павлівна Володимирів

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

5. Місце проживання { округа Б-Церківська район Тарасів село Мисови
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Наїбород

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Каздин 11. Причина смерті Воспалення дихальних м'язів

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Степанно Павло Адреси { 1. С. Мисови
2. ка заявит. { 2. Тарасів

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Степанно Павлова Зав. Загсом Троща
заявительів { М. М. М. Реєстратор Бондаренко

1738

Всемъ и всѣмъ мнѣмъ гонимымъ
своимъ мнѣмъ мнѣмъ мнѣмъ
С мнѣмъ

По слову Свѣтлому Фран

Свѣтлому Фран

1924

25 8/1 м.
1924г.

Смирново
улица
маршала

44г.

8/1 - С. Смирнов -
улица - Родыковский
1924г. - Косовский -
пансион -
пансион

26 21/1 м.
1924г.

Смирново
улица
маршала

48

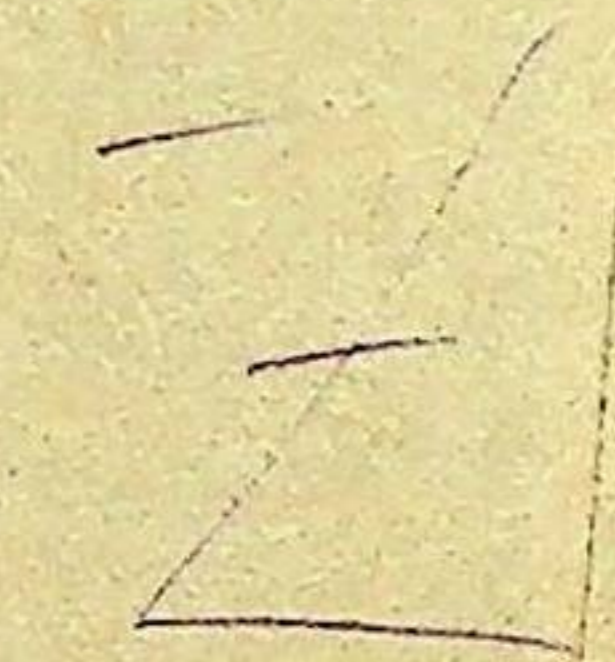
21/1 - С. Смирнов -
улица - Родыковский
1924г. - Косовский -
пансион -
пансион

Белгород

Белгород

Белгород

Белгород



г. С. Суров
 И. И. И.
 С. С. С.
 В. В. В.

г. С. Суров
 И. И. И.
 С. С. С.
 В. В. В.

Белгород

Белгород

Белгород

Белгород

Белгород
 Белгород
 Белгород
 Белгород

№ 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)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, ремесло, занятие в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3/ 61	23/1 1924г.	м.	<u>Шрамко</u> Степана Аркадьевича	1 год 3 мес.	23/1 1924	Суржик- овка Мельнич. уезда	Суржик- овка 120- Мельничан района	
4/ 62	23/1 1924г.	м.	<u>Хмелева</u> Левая Сафьяновна	6 мес. 5 нед.	23/1 1924	Суржик- овка Мельнич. уезда	Суржик- овка 120- Мельничан района	
5/ 63	12/11 1924	м.	<u>Семиченко</u> Виктор Иванович		11/11 1924	Суржик- овка Мельнич. уезда	Суржик- овка 120- Мельничан района	

<p>6 14/11 Вулкан 25/11 Амур</p>	<p>Самоземки мандор, вралевар</p>	<p>28</p>	<p>13/11 1924/11 Кочка Кочка Кочка</p>	<p>С. мурман Кочка Кочка</p> <p>176</p>
---	---	-----------	--	---

<p>7 25/11 Вулкан 25/11 Амур</p>	<p>Коберини Серви Серви</p>	<p>6/2 4/11</p>	<p>24/11 1/11 Кочка Кочка Кочка</p>	<p>С. мурман Кочка Кочка Кочка</p>
---	---	------------------------------	---	---

<p>8 29/11 Вулкан 29/11 Амур</p>	<p>Мрамор Мрамор Мрамор</p>	<p>79</p>	<p>24/11 1/11 Кочка Кочка</p>	<p>С. мурман Кочка Кочка Кочка</p>
---	---	-----------	--	---

1762

Копия

Копия

Копия
История
Савленков
Иванов

Копия

Копия

Копия

Копия

Копия
История
Савленков
Иванов

Копия

Копия

Копия

Копия

Копия
История
Савленков
Иванов

Копия

Копия

№ 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 (обл., уезд, волость, село)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промышленности)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
8/67 9	6/III 1924	м.	Земченкин Абрам Иванович	64	5/III 1924	Суров- ская Росвет- ский район	С. Суров- ская Росвет- ская район	С. Суров- ская район
9/68 10	26/III 1924	м.	Земченкин Иван Иванович	49	25/III 1924	Суров- ская Росвет- ский район	С. Суров- ская Росвет- ская район	С. Суров- ская район
11/69 11	29/III 1924	м.	Тимофеев Петр Тимофеевич	48	29/III 1924	Суров- ская Росвет- ский район	С. Суров- ская Росвет- ская район	С. Суров- ская район

С. Суров-ская район

Семейное положение ушедшего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сделано заявление о смерти (адрес заявителя)	Место погребен.	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
---	----------------	--	--	-----------------	-------------------	---

1 11 12 13 14 15 16

вдовец	Принимать	/	д. в. муромовки д. м. в. в. т. п. а. о. м. д. м. о. т. о. м. Архангел	С. м. у. м. д. о. м. о. в. с.	Видела д. м. о. т. р. и. д. м. о. t. с. т. р. и. в. s.	Земля
--------	-----------	---	---	-------------------------------	--	-------

вдовец	Принимать	/	д. в. м. у. р. о. в. д. м. о. в. e. д. м. м. e. m. o. m. с. а. з. r. o. s. t. a. m.	С. м. у. м. д. о. м. о. в. s.		Земля
--------	-----------	---	--	-------------------------------	--	-------

вдовец	Принимать	/	д. в. м. у. р. o. v. д. м. m. r. e. m. e. д. m. e. t. e. r. a. m. с. e. m. e. t. e. m. e. с. t. r. o. s. t. a. m. и. o. m.	С. м. у. м. д. o. m. o. в. s.		Земля
--------	-----------	---	---	-------------------------------	--	-------

10	24/V м.	Рытеренко		23/IV	Семья иногда Кашевар. района	Семья Кашевар. района	178
12	1924	Кашевар	65				
		Филиппов					

11	9/IV м.	Мартынов	Д. м. е.	9/IV	Семья иногда района	Семья Кашевар. района	
13	1924	Модина	родил 12.2/11 1923.	17/IV			
		Амвросиевич					

12	21/IV м.	Свизинский		20/IV	Семья иногда Кашевар. района	Семья Кашевар. района	
14	1924	Тавел		1924			
		Васильев					

11111111

№ 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 (уезд, волость, селение)	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
14 13 15	23/V	м.	<u>Светлицкая</u> Ольга Васильевна	10/III 1924г. 1 1/2 м.	22/V 1924.	уезд Красно Свети Рига	Светлицкая Красно Рига	
15 14 16	29/V	м.	<u>Сидоренко</u> Иван Александрович	15/р.	22/V 1924	уезд Красно Рига	Светлицкая Красно Рига	
16 15 17	29/V	м.	<u>Степанов</u> Мелешин Иван Иванович	45	28/VI 1924г.	уезд Красно Рига	Светлицкая Красно Рига	машинист

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробн сделано зая ный адрес врача, выение о смерти давшего свидетельство (указать подроб о смерти, а также №й адрес заяви- свидетельства)		Место погребен.	Особые примечания	Подпись должно- стных лиц, совер- шивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова	старость	[Handwritten mark]	г. Р. Курки улица Ботаника Землеу	Р. Курки		Землеу
вдова	болезнь	[Handwritten mark]	г. Р. Курки улица машин Землеу	Р. Курки	выдана справка	Землеу
вдова	стар.	[Handwritten mark]	г. Р. Курки улица Литовши Землеу	Р. Курки	выдана сметка схрובה	Землеу

7

1/11 м.

Знак сурьда

Телес

10.

1/11
1924.

Р. мурна
110-брен
Эвдокия
Енкарге

Р. мурна
на Ковалев
екарге

80

18

8

77

23/11 дел.

Мезеблар

марты

Семе

22/11

Р. мурна С. мурна
мобла мобла
Ковалев Ковалев
привоза привоза

19

78

24/11 м.

Меритинская
ривен

Возвращение

С. м.

22/11

1924

Р. мурна
мобла
Ковалев
привоза

Р. мурна
на Ковалев
привоза

20

универс

С. С.

универс
универс
универс

С. С.

Земля

1802

универс

универс

универс

универс
универс
универс

С. С.

универс
универс

Земля

универс

универс

универс

универс
универс

С. С.

Земля

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/IX

Книга №

188

за 1924 р.

Запис про смерть № 1921

Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Іван Вардроломів

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

5. Місце проживання | округа Шевченківс. район Київський село Лук-янівка помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівиця

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дівиця

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мартиненко Вардрол. Адреси { 1 С. Лук-янівка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Задва Про Смерть

Підписи заявительів { В. Мартиненко Зав. Загсом [Підпис] Реєстратор [Підпис]

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13/IX

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 2022

Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Максим Архипович

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

5. Місце проживання { округа Шевченківс район Кіровоград. село Луківка помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

8. Національність Українець 9. Головне заняття Діти

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Савченко Архипович Адреси { 1 с. Луківка 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про Смерть

Підписи заявительів { Савченко Зав. Загсом Мамонто Реєстратор Чашко

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13/IX

Книга № 123

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

Час складання запису: „12“ дня вересня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясенюва Волка Оксентюва

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

5. Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський село Лук'янівка помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня, міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Кміборобство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ясенювий Тайон 2 Трокошович Адреси { 1 с. Лук'янівка, 2 Кіровоградського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Задва про смерть

Підписи заявительів { Алафронць Ясенювий

Зав. Загсом Реєстратор Микола Миколайович Гайко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/IX

Книга №

184

Запис про смерть №

2224

за 1924 р.

Час складання запису: „17“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Красносільська Катерина Семеновна

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Лук'янівка

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

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Красносільський Іван Митр. Адреси { 1 С. Лук'янівка

{ 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про Смерть

Підписи { Красносільський

Зав. Загсом М. М. Момон

заявительів { _____ Реєстратор Земко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/14

Книга №

1 85

Запис про смерть №

2325

за 1924 р.

Час складання запису: „12“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Роскутин Карпийна Микитовна*

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

5. Місце проживання { округа *Шевченківська* район *Кіровоградський* село *Лук'янівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Рідсобниця* 11. Причина смерті *Корона*
Серця - паралич

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Роскутин Тиміш Оверкович* Адреси { 1 *С. Лук'янівка, Кіровоград. р.*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява про Смерть*

Підписи { *Роскутин* Зав. Загсом *Тришук*
заявительів { _____ Реєстратор *Усач*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/14

Книга №

1 1886

за 1924 р.

Запис про смерть №

2426

Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усатий Мелашка Подосова

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

5. Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський село Луківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дитина

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Усатий Подос, Назарович Адреси { 1 С. Луківка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Задва про смерть

Підписи { Усатий

заявительів { _____

Зав. Загсом Мельничук

Реєстратор Усатий

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/ix

Книга №

187

Запис про смерть №

2527

за 1924 р.

Час складання запису: „16“ дня Жовтня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвищенко Савка Йосипович

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

5. Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський село Лук'янівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козелін 11. Причина смерті рак
печінки

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Митвищенко Арійон Савкович Адреси { 1 С. Лук'янівка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи { _____
заявительів { Митвищенко

Зав. Загсом Митвищенко
Реєстратор Гайда

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/11

Книга №

1

Запис про смерть №

2628

за 1924 р.

188

Час складання запису: „19“ дня Усовин міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Лисовенко Олга Аріонова

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

5. Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський село Луківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дівиця

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Лисовенко Аріон Яковлевич Адреси { 1 с. Луківка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва про смерть

Підписи { Лисовенко

заявительів

Зав. Загсом

Тришук

Реєстратор

Зайченко

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

В/IX

Книга №

1 189
за 1924 р.

Запис про смерть №

2729

Час складання запису: „19“ дня *Усовин* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сущенко Микола Семенович*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Кіровоградський* село *Лук'янівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Усовин* міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Усопаний*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козак* 11. Причина смерті *убитий з винятку при схватці, бандитом Григоренко*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Лук'янівська Селерада* Адреси { 1 *С. Лук'янівка*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Відомості Лук'янівської селеради від 1-24 р. під № 578 до Кіровоградської Райміліції і Р.В.К.*

Підписи заявительів { *Усопаний* Зав. Загсом *Микола Семенович*
Реєстратор *Усопаний*

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/14

Книга №

1 190

Запис про смерть №

2830

за 1924 р.

- Час складання запису: 12 " дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Лукія Денисовна
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76
5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Луканівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. " 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Кліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) підсобниця 11. Причина смерті Старість
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>Денисенко Арійон Гавр.</u>	Адреси	1	<u>с. Луканівка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва про смерть

Підписи заявительів { Денисенко

Зав. Загсом Михайло
Реєстратор Урванко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13/IV

Книга № 1 191

за 1924 р.

Запис про смерть № 2931

Час складання запису: 12 " дня листоп міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обмануєва Марія Кирилівна

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Лукиївка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. лист. міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дівчина

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Обмануєв Кирило Терент. Адреси { 1 д. Лукиївка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Зава про смерть

Підписи заявительів { К. Обмануєв

Зав. Загсом М. М. М.
Реєстратор Г. С. С.

Запис про смерть № 32

Час складання запису: „15“ дня Мистога міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алесько Василь Карпович

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Луківська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Май міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття дитина

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Алесько Карпович Адреси { 1 Луківська
2 Адреевич заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду по справі про смерть

Підписи заявительів { Кемпальський Зав. Загсом Григорук
Реєстратор Валасюк

Запис про смерть № 24 33

Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Василь Іванович

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

5. Місце проживання { округа Мельників район Кіровоградський село Лур'яківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність україн. 9. Головне заняття дитина

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Клименко Іван 2 _____ Адреси { 1 Лур'яківка заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду заявка про смерть

Підписи заявительів Іван Клименко Зав. Загсом Григорій

заявительів _____ Реєстратор Володимир

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

13/11

Книга №

1 194

за 1924 р.

Запис про смерть №

3234

Час складання запису: „30“ дня листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Вітвіцький Матвій Соловйович

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Луківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листоп. міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 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 Симонівич Гордій Рич. Адреси { 1 с. Луківка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва про смерть

Підписи заявительів { Гордій Симонівич Зав. Загсом М. М. М. М. М.
Реєстратор Д. С. С. С.

Запис про смерть № 33 35

Час складання запису: „2“ ^{чотирьох} дня ~~виступає~~ міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мрашко Григорій Архипович

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

5. Місце проживання { округа Шевченків район Помієватський село Служидівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українц 9. Головне заняття либробрність

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фрмт 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 Архипович Мрашко Адреси { 1 Служидівка
2 _____ заявит. { 2 про смерть

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва про смерть

Підписи заявительів { Мрашко Зав. Загсом Григорій
Реєстратор Володимир

Запис про смерть № 34 36

Час складання запису: „3“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сук Дмитро Маркович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70

5. Місце проживання { округа Мелітопольська район Рівненський село Лук'янів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність укр. 9. Головне заняття хазяїн

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сук Дмитро Адреси { 1 с. Лук'янів
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду закла про смерть

Підписи заявительів { Д. Сук

Зав. Загсом Устим
Реєстратор Валентина

Запис про смерть № 35 37

Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рустовий Михайла Миколайович

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

5. Місце проживання { округа Миколаївська район Кіровоградський село Луківське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська. 9. Головне заняття мшб.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Рустовий Миколай Адреси { 1 с. Луківське
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи заявительів { Метершин Зав. Загсом Усташин
Реєстратор Володимир

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

Час складання запису: „ 7 “ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міовенко Леона Захаревича

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

5. Місце проживання | округа Мелітенська район Рівненський село Луківське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українська. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 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 Міовенко Захарко Адреси { 1 с. Луківське
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть Міовенко.

Підписи { _____ Зав. Загсом Захарченко
заявительів { _____ Реєстратор Воловський

Запис про смерть № 39

Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куринь Надія Микола

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

5. Місце проживання } округа Мельничівка район Кіровоградська село Людівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність українка 9. Головне заняття дівка

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Куринь Микола Адреси { 1 с. Людівка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть

Підписи заявительів { М. Куринь

Зав. Загсом Усташин
Реєстратор Волоски

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1/311

Книга № 1 200

за 1924 р.

Запис про смерть № 38 40

- Час складання запису: „22“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцтович Созон Якимов
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевченківська район Кіровоградський село Лук'янівська
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Здруж. не од.
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті тіф
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Гуцтович Григорій</u>	Адреси	{	1 <u>с. Лук'янівська</u>
		2 _____			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява про смерть

Підписи заявительів { Гуцтович Григорій Зав. Загсом Гуцтович
 _____ Реєстратор Гуцтович

Запис про смерть № 37 41

Час складання запису: „23“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Марія Марівна

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

5. Місце проживання | округа Мельничівка район Камішатин село Лурківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність укр 9. Головне заняття хлібарка

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мельниченко Милон Адреси { 1 с. Лурківка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи { Милон Мельниченко Зав. Загсом Григор

заявительів { _____ Реєстратор Григор

Запис про смерть № 40 42

Час складання запису: „31” дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрея Марковича Кушова*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21*

5. Місце проживання | округа *Червоноградська* район *Кіровоградський* село *Ларювське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс „*29*” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівка* 11. Причина смерті *тиф*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Андрея Кушова* Адреси { 1 *с. Ларювське*
2 _____ заявит. { 2 _____

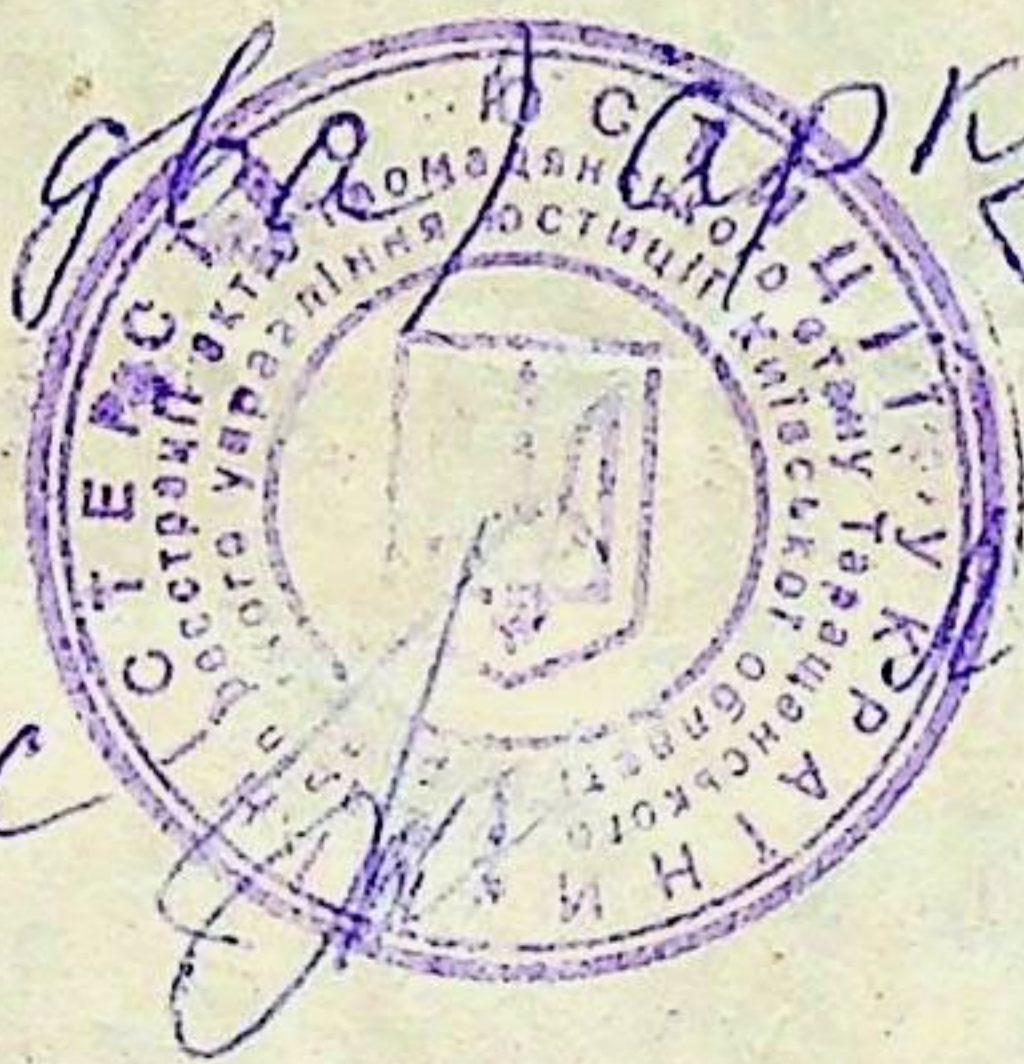
Назви й №№ документів або постанови Суду *заява про смерть*

Підписи { *Шибан* Зав. Загсом _____

заявительів { _____ Реєстратор *В. С. С.*

В цій книзі прокумеровано
і прошпуровано
202 (двісті два) аркуші.

Нагальник
відділу рас



Т. Касігнор

