

2901
5634

5634
1052

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління юстиції
Київської області

1052	Фонд №
1	Опис №
5634	Фонд №

К Н И Г А № 3

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1925 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1925 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1925 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ

---213---

ГАКО	5634
Фонд №	1
Опис №	1052

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

1.	с. Ківшовата	1 - 90	1 - 90
2.	с. Косяківка	1 - 39	91 - 129
3.	с. Крива	1 - 28	130 - 157
4.	с. Круті Горби	1 - 24	158 - 181
5.	с. Лук"янівка	1 - 32	182 - 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1121

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Заворожний Степан Іванович

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

5. Місце проживання | округа Шевчик, район Кі'вська село Кі'вське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття дитя

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитя 11. Причина смерті смерть
наслідком

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Заворожний Адреси { 1 с. Кі'вська
2 Іван Митрович заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду словами Заворожний про смерть

Підписи заявительів { Заворожний Зав. Загсом Ковалюк
Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „6“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

помершого (ої) Петро Рязарович Померенко

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1903 року

5. Місце проживання | округа Шевченків район Климовий село Кіровоград

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

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

8. Національність Українець. Головне заняття лібаробство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Яків Сергійович Адреси { 1 м. Кіровоград

по-батьк. заявительів { 2 Шаровський заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Велодина змова про смерть

Підписи Я. Шаровський, а за нього Зав. Загсом Коваленко

заявительів Шевченків район Реєстратор Паузи

с. Паузи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Сочи міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком:

помершого (ої) Надія Михайлівна Каменико

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Квасовський село Квасово

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

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Діти

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

приспун

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Муріи Каменико Адреси { 1 м. Квасово

по-батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

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

Підписи { М. Каменико

Зав. Загсом М. Каменико

заявительів { _____ Реєстратор М. Каменико

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „ 7^{го} дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Молоша Ільшович Керемський

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1905 року

5. Місце проживання | округа Шевченківськ район Ковшової село Ковшової

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Нарубок

8. Національність єврей 9. Головне заняття на утриманні братів

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

бомбитами.

12. Чи не є записаний:

ні

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

Прізвища, імена і 1 Лувиз Керемський Адреси 1 м. Ковшової

по-батьк. заявительів 2 _____ заявит. 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Відомості Нахмиліції Ковшової

кого району від 7/1-1925 р зм 90

Підписи _____ Зав. Загсом _____

заявительів 1 _____ Реєстратор Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "7" дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шмидта Ароннович Бергер

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

5. Місце проживання } округа Шевченків район Квмловашин село Квмловатин

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жонатин

8. Національність Еврей 9. Головне заняття Торговець

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

Всидиташин 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Бергер Ароннович Адреси 1 м. Квмловатин

по-батьк. заявительів 2 заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Відомостин Наказиниці Квмловатин

то району від 6/1-1925 р за № 30

Підписи Зав. Загсом

заявительів Бергер Ароннович Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

за 1928 р.

1. Час складання запису: „9“ дня Счня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколи Аврамович Буржескич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

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

6. Коли помер (ла): 1928 р. Січня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) нарубом

8. Національність Українці 9. Головне заняття Клібаробство

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

_____ 12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і Марія Пилипівна Адреси { 1 м. Київський
 по-батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Внесено записка про смерть

Підписи М. Пилипівна Зав. Загсом [Signature]
 заявительів Микола Миколайович Реєстратор [Signature]
Савел Миколайович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1925 р.

1. Час складання запису: "10" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тамара Уваровна Яковична

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

5. Місце проживання, округа Шевченків район Кіровоградський село Кіровоградське

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

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

Скарраміна

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

Прізвища, імена і Ван Карпов Якович Адреси м. Кіровоград

по-батьк. заявительів } 2 _____ заявит. } 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Вселення запису про смерть

Підписи Уваров Якович Зав. Загсом Коваленко

заявительів _____ Реєстратор Коваленко

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „10“ дня ~~листопада~~ листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: Терещо Аувидович Тримарський

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

8. Національність єврей 9. Головне заняття лікар

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

_____ виснаженням сил 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Аувид Тримарський Адреси { м. Квишован
 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Висновок про смерть

Підписи Аувид Тримарський, голова Зав. Загсом Квишован

заявительів Митисевич Радислав Реєстратор Квишован

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: "14" дня Сеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Іван Корнілович Шийник

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

5. Місце проживання | округа Шевченків район Клишова село Кішова

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сеня міс. "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вийн

8. Національність Українець 9. Головне заняття Вийн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вийн 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 { 1 Киршин Адреси { м. Кішова
2 Шийник заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Сеня сер змова про смерть

Підписи заявительів { Шийник Зав. Загсом _____
Реєстратор Пашин

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: 24 " дня Смиш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

помершого (ої)

Раза Дуандовна Гринченко

3. Якого полу

Жінка

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

12 днів

5. Місце проживання

округа

Шевченків

район

Квишовай

село

Квишовай

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла)

1925 р.

Смиш

міс.

" 24 "

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

Дити

8. Національність

Єврейка

9. Головне заняття

Дити

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

Дити

11. Причина смерті

Слабо

матроджене

12. Чи не є записаний:

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

ні

Прізвища, імена і

1

Дуанду Гринченко

Адреси

м. Квишовай

по-батьк. заявительів

2

заявит

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Своєвесе Запис про смерть

Підписи

заявительів

Дуанду Гринченко

Зав. Загсом

Славо

Реєстратор

Квишовай

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „26“ дня Сичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Таша Варшова Мильцова

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

5. Місце проживання / округа Мелешів район Квирова село Квирова
помершого (ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сичня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність Українка 9. Головне заняття вільна

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Оксана Павлова Адреси { м. Квирова

{ 2 Мильцова заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Словова задога про смерть

Підписи О. Мильцова, акані Зав. Загсом [підпис]

заявительів Мильцова Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "27" дня листопада міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Антонович Шевцов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років

5. Місце проживання { округа Шевченків район Кам'яний село Кам'яний
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1928 р. листопада міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Камінь

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Антон Кузьмович Адреси { 1 м. Кам'яний
2 Шевцов заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Своєсеби рахує про смерть

Підписи заявительів { Антон Зав. Загсом А. Шевцов
Шевцов Реєстратор Микола

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1925 р.

1. Час складання запису: 28 " дня Січня міст. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

помершого (ої) Марія Ілусімовна Кобзар

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 10 березня

5. Місце проживання / округа Шевченків район Камової село Камової

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Січня міст. " 27 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівид

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дівид

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Міхей Кобзар Адреси 1 Камової

по-батьк. заявительів 2 заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Шевченківська заявка про смерть

Підписи М. Кобзар і завіслом Зав. Загсом І. Кобзар

заявительів І. Кобзар Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Шашко міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

помершого (ої) Омер Семенович Єзерський

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 1/2 рили

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградське село Кіровоградське

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Шашко міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитя

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

Фамілія

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Семан Федорович Адреси м. Кіровоград

по-батьк. заявительів 2. Єзерський заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Верховна каса про смерть

Підписи заявительів { Р. Єзерський

Зав. Загсом { Л. Ковалюк
Реєстратор { А. М. М.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „ 11 “ дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) Олександр Александрович Шухашев

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. листо міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність україн 9. Головне заняття Дитя

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

12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і | 1 Саритина Миколаївна Адреси | м. Климово
 по-батьк. заявительів | 2 Шухашево заявит. | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду внесено запис про смерть

Підписи А. Шухашев, агент Зав. Загсом Л. Шухашев
 заявительів Миколаївна Шухашева Реєстратор Миколаївна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1925 р. 16

1. Час складання запису: 14 " липня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Петра Пшара

помершого (ої)

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 літ 10 міс.

чоловік

5. Місце проживання / округа Шевченків район Килиївський село Килиївське

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. 13 " липня 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

13 " липня

8. Національність Українець 9. Головне заняття літник

Українець

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

літник

12. Чи не є записаний:

ні

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

Прізвища, імена і

1. Одарко Пшаровна

Адреси

м. Килиївська

по-батьк. заявительів

2

Пшара

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Вивеска в селі про смерть

Підписи

Одарко Пшаровна

Зав. Загсом

Пшара

заявительів

Реєстратор

Пшара

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: 23 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маковецький Родіон Павлович3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

5. Місце проживання } округа Шевченків район Кіровоградський село Кіровоград
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний9. Національність Українець 10. Головне заняття шлюбний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуться).

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

12. Причина смерті Сильна гонимість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маковецький Павло РодіонАдреса заявителя м. КіровоградНазви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі уваги.....

Підпис } П. Маковецький Зав. ЗАГС'ом [підпис]заявителя } Реєстратор [підпис]

Маковецький Родіон Павлович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградській району Шевченків округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митник Микола Андрійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р 21/5

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Шевченків. район Кіровоградський село Кіровоград
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Чи помер (ла): 1925 р. лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

9. Етнічність Українець 10. Головне заняття дівч.

11. Ступінь в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

12. Причиною смерті шикарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонак.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я по-батькові заявителя Митник Андрій Максимів

Адреса заявця м. Кіровоград

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С. Митник Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградському району Шевченківському округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

- Час складання запису: „28“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнкова Вікторія Савовна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Берудня 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Шевченківська район Кіровоградський село Кіровоградське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Кіровоградське вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність Українка 10. Головне заняття дівка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівка
- Причина смерті детський (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Савка Сидорів

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { С. Корнієнко.

Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Живоват сільраді (виконк.)
Живоват району Шевченк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Трохим Юрчиович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/12/24р.

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

5. Місце проживання } округа Шевченків. район Живоват. село Живовата
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини

9. Національність Українець 10. Головне заняття армія

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Юрчиович

Адреса заявителя м. Живовата

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис } Керимо Вірні Зав. ЗАГС'ом Керимо Вірні

заявителя } Реєстратор Овельшина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Живцова сільраді (виконк.)
Живцова району Шевчен-округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

- Час складання запису: „2“ дня Безезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полмазан Тамашин Іванович
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Шевченків район Живцова село Живцова
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Безезня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
- Національність Українець 10. Головне заняття мешає дитини на утримання родитів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар двору
- Причина смерті старець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полмазан Іван Тамашович
- Адреса заявителя м. Живцова
- Назви й №№ документів Словесна заява про смерть
- Особливі уваги.....
- Підпис } Полмазан Зав. ЗАГС'ом Менд
заявителя } Реєстратор Менд

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградск. району Шевченк. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

- Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загороденського Василь Михайлів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/12 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... й народження.
- Місце проживання } округа Шевченков. район Кіровоград. село Кіровоград
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити
- Національність Українці 10. Головне заняття дити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дити
- Причина смерті скарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загороденський Михайло Кондрат.
- Адреса заявителя с. Кіровоград
- Назви й №№ документів своєсна заява про смерть
- Особливі уваги дити.
- Підпис }
заявителя } Моловченко
- Зав. ЗАГС'ом } Моловченко
- Реєстратор } Моловченко

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меретська Талашка Семеновна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Шевченківська. район Кіровоградського село Кіровоградське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- } округа..... район..... село.....
 } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мати
9. Національність Українка 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мати
12. Причина смерті хвороба (для дітей молодше 10 років, як у п. 10). Від відрива протиди. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меретська Карто СеменовнаАдреса заявителя м. КіровоградНазви й №№ документів Кіровоградська заяваОсобливі уваги матиПідпис Карто Меретська Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Кіровоградська сільраді (виконк.)
Кіровоград району Шевчен округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня березня 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оршин Кристин Мусіїв

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня 4 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) самотня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитвобудство вдова

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осауленко Артема Юхимів

Адреса заявителя місьменна Захва просмерть м. Кіровоград

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Осауленко 1 Зав. ЗАГС'ом Мазур

Реєстратор

С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській міській раді (виконк.)
Кіровоград району Шевченків округи

Книга № 2
за 1925 р.

25

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

- Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патуський Антін Федорів
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/1 25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січень її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Шевченківська</u>	район <u>Кіровоградський</u>	село <u>Кіровоград</u>	вулиця.....	будинок №.....
			або місто.....	
округа.....	район.....	село.....	вулиця.....	будинок №.....
			або місто.....	
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її.....	вулиця.....	будинок №.....
	або місто.....	
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дима
- Національність Українець 10. Головне заняття одиття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дима
- Причина смерті воспалення легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патуський Федір Архипів

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів Словесна заява заявителя про смерть

Підпис заявителя } Федор Патуський

Зав. ЗАГС'ом } Шевченко
Реєстратор

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Венігетко Марія Никістратівна

3. Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

5. Місце проживання } округа Шевченківської район Кіровоградський село Кіровоград
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа район село

 } або місто вулиця будинок №

 } як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мати

9. Національність українець 10. Головне заняття добробудівство добробудівство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашан Григорій Миколайович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів нісена заявка про смерть

Особливі уваги

Підпис } Томашан Григорій Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Велишка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградській району Шевченківського округу.

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полікар Іванович Корнівко

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 літ 24 рок.

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

5. Місце проживання } округа Шевченківська район Кіровоградський село Кіровоград
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Авраамович Корнівко

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів Місцевий заява про смерть.

Особливі уваги є така

Підпис } Корнівська Зав. ЗАГС'ом Корнівко
заявителя } Реєстратор Облімша

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Кіровоград сільраді (виконк.)
Кіровоград району *Шевчен.* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*16*" дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрієвський Олександр Антонович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4/хл 28р*

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. "*16*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитин*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дитин*

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

12. Причина смерті *вспалення легень* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрієвський Антонович Пилипів*

Адреса заявителя *м. Кіровоград*

Назви й №№ документів *Словесна заявка про смерть*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | *Андрієвський Х.*

Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

у. Зв...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградського району Шевченківського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: 18 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маковецький Іван Артемович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/11-25/10

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25/10 і місяць 18/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Шевченків. район Кіровоград село Кіровоградська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмить

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

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

12. Причина смерті воєнна смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III §. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маковецький Артем Олександрович

Адреса заявителя м. Кіровоградська

Назви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі уваги _____

Підпис } Артем Олександрович Вов. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Машинка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківшов сільраді (виконк.)
Ківшова району Шевчен округи

Книга № 2
за 1925 р.

30

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мильгунова Івона Павлова

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

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

5. Місце проживання } округа Шевчен. район Ківшова село Ківшова
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

_____ } округа _____ район _____ село _____

6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

_____ } як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) допоміжний член сім'ї.

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті катар шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозанов Павло Васильевич

Адреса заявителя м. Комевоїно

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя } _____ Зав. ЗАГС'ом _____

_____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківишоваї сільраді (виконк.)
Ківишоваї району Шевченк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штупльман Микола Сергійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11 24 років

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченк. район Ківишоваї село Ківишоваї
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штупльман Сергій Овсінович

Адреса заявителя с. Ківишоваї

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть.

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Штупльман Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківишоваї сільраді (виконк.)
Ківишоваї району Шевченк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меретська Семен Семенов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83

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

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

округа район село

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клібаробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меретська Євген Семен

Адреса заявителя с. Ківишоваї

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя І. М. Меретська Зав. ЗАГС'ом Меретська

Реєстратор Меретська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградський району Мевчен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: 29 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голобардьяко Михайло Митрофанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 місяць 3 її народження.

5. Місце проживання } округа Мевченків. район Кіровоградський село Кіровоградь
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити

9. Національність Українець 10. Головне заняття дити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті запалення легень (для дітей мол. 10 років як п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голобардьяко Митрофан Степанович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі уваги _____

Підпис } Законно Зав. ЗАГС'ом Медведько

заявителя } Митрофан Голобардьяко Реєстратор Степанович
росишав Т. Писаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківшова сільраді (виконк.)
Ківшова району Шевчен. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мокарь Ганна Шилова

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

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

5. Місце проживання } округа Шевченків район Ківшова село Ківшова
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла) 1925 р. березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокарь Шилов Тарасів

Адреса заявителя с. Ківшова

Назви й №№ документів словесна заявка про смерть.

Особливі уваги.....

Підпис } Мокарь
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мвшов. сільраді (виконк.)
Мвшов. району Мевген. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

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

1. Час складання запису: "30" дня Березня м.р. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашинка Григор Дмитрів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/11/25/6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року точно зазначити рік 24 місяць 13/11 її народження

5. Місце проживання | округа Мевгенків. район Мвшоваї село Мвшоваї
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа..... район..... село.....

6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашинка Дмитро Микитів

Адреса заявителя с. Мвшоваї

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис } Вашинка

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя }
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоград. сільраді (виконк.)
Кіровоград. району Шевченк. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Трохимівна Крижуненко

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

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

5. Місце проживання { округа Шевченків. район Кіровоград. село Кіровоград.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижуненко Трохимей Іванович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Тришкура

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гогоць Каритонович Михайло
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 3/11 народження.
5. Місце проживання { округа Шевченків район Ківшоваї село Ківшоваї
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитин
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитин
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гогоць Каритон Дмитрів
- Адреса заявителя м. Ківшоваї
- Назви й №№ документів словесна заява про смерть
- Особливі уваги _____

Підпис { Х. Гогоць
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоград сільраді (виконк.)
Кіровоград району Шевчен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісниченко Іван Леонтійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37/12/17

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць 8/1 її народження.

5. Місце проживання } округа Шевченків район Кіровоград. село Кіровоград
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісниченко Леонтій Сави

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис } Л. Колісниченко зав. ЗАГС'ом Василь

заявителя } Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківишова сільраді (виконк.)
Ківишова району Мевренск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

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

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

3. Якого полу жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65р.

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

5. Місце проживання | округа Мевренська район Ківишова село Ківишова
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

округа..... район..... село.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітень міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова-мати

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моренець Іван Михайлович

Адреса заявителя м. Ківишова

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги словесна заява про смерть

Підпис } І Моренець Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя } Реєстратор Ольга Мисина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківишоваї сільраді (виконк.)
Ківишоваї району Шевчен. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Люлька Микола Євтухів

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

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

5. Місце проживання } округа Шевченків район Ківишоваї село Ківишоваї
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті воспалення легень (для дітей мол. 10 років як п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Люлька Євтух Карпів

Адреса заявителя м. Ківишоваї

Назви й №№ документів письменна заява про смерть.

Особливі уваги.....

Підпис } Е. Люлька
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Керуш
Реєстратор Олександр

Запис про смерть № 42 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Аврам Павлів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Шевченків район Ківшоваї село Ківшоваї
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) швен роди-ни
9. Національність Українець 10. Головне заняття кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний швен есеїк
12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Герасим Павлович
- Адреса заявителя м. Ківшоваї
- Назви й №№ документів Словесна заява про смерть
- Особливі уваги Генерал
- Підпис } Хоменко Зав. ЗАГС'ом Генерал
заявителя } Реєстратор Генерал

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 ” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потеряно Василь Сааронович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/III/25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28 і місяць III її народження.

5. Місце проживання } округа Шевченк. район Ківшоваї. село Ківшоваї
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 7 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини

9. Національність Українець 10. Головне заняття (шлюбодство) дитини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх-втримується).

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

12. Причина смерті невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потеряно Саарон Іванович

Адреса заявителя м. Ківшоваї

Назви й №№ документів місьменна заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис } Потеряно неписмен. Зав. ЗАГС'ом Корнієв
заявителя } Іванов Реєстратор Александров

Дор сур Шибин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківишова сільраді (виконк.)
Ківишова району Шевченк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренкова Лекера
- 3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Шевченківська</u> район <u>Ківишова</u> село <u>Ківишова</u>	або місто.....	вулиця.....	будинок №.....
	округа.....	район.....	село.....
- 6. Місце де помер (ла)

або місто.....	вулиця.....	будинок №.....
	як що в лікарні—назва її.....	
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар двору
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренкова Івдоха
- Адреса заявителя м. Ківишова
- Назви й №№ документів ніоб'явлена заява про смерть
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя } За хвоташему Бондаренку
Іван

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Сидимина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.),
Кіровоградському району Шевченківського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тильгунова Наталка Мухомовна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шевченківск. район Кіровоградск. село Кіровоград
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття доміборобелько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар дому
12. Причина смерті воєнний мозок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тильгури Ван Максимович.
- Адреса заявителя м. Кіровоград
- Назви й №№ документів міськем заява про смерть
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Тильгури Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Ошкунська

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лятеускаї Одарка Сергійова

3. Якого полу жінкового Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 рік

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

5. Місце проживання } округа Шевченків район Ківишоваї село Ківишоваї
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття мідяровство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексій Логвинович Вашина

Адреса заявителя с. Ківишоваї

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пітшовоцькій сільраді (виконк.)
Пітшовоцького району Кисачинської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковина Ванна Селеквіна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Мобещинівський район Півшешватське село
помершого (ої) | або місто Ківшивацька вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Пітшовоцька вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клієнтська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковина Олександра Федоровича

Адреса заявителя М. Пітшовоцька Пітшовоцького району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

Підпис Яковина Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор Яковина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоград району Мевченський округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

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

1. Час складання запису: 20 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Венігено Іван Миколайович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мевченський район Кіровоград село Кіровоградське
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня 20 " 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дідусь

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Венігено Миколайович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів Словесна заявка про смерть

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Венігено Зав. ЗАГС'ом Вашин
Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 49 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадній Микола Денисов

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

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

5. Місце проживання } округа Шевченків. район Кіровоград. село Кіровоград
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадній Микола Омелянович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }.....

заявителя } М. Осадній Зав. ЗАГС'ом Осадній
Реєстратор Осадній

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

ЗАГС при Ківишов. сільраді (виконк.)
Ківишова, району Шевчен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Семен Терешків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шевчен. район Ківишов. село Ківишова
| або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручок

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

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

12. Причина смерті трущивий тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терешко Щербак Іванович

Адреса заявителя м. Ківишова

Назви й №№ документів місьмента завіда про смерть

Особливі уваги.....

Підпис заявителя М. Терешко

Зав. ЗАГС'ом Терешко
Реєстратор Александров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківшова сільраді (виконк.)
Ківшова району Шевченк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котенко Володимир Килип

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/25 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 місяць 15 її народження.

5. Місце проживання } округа Шевченків район Ківшова село Ківшова
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котенко Килип Василь

Адреса заявителя м. Ківшова

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Котенко Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 52 (загальний)

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

1. Час складання запису: 19 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кувшменко Надія Мусіївна

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Чернівська район Ківшова село Ківшова

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

6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....

} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

9. Національність Українка 10. Головне заняття додарув

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

12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кувшменко Мусей Вікторов

Адреса заявителя м-ко Ківшова

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Маша Кувшменко Реєстратор Віктор

Запис про смерть № 53 (загальний)

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

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осаушенко Борис Іванович

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/III 24р

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

5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Ківшова сел. Ківшова
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українці 10. Головне заняття кмісаровство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті параліч (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Ківшова

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Осаушенко Іван
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Осаушенко

Запис про смерть № 54 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ломенко Іван Мартіанович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 років

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківська район Кіровоградск село Кіровоград

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

округа..... район..... село.....

6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити

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

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

12. Причина смерті забито кінвми (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломенко Маркіян Петрович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів місьменка дідва про смерть

Особливі уваги жосменко

Підпис } Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

У. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМПЮАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківишоваї сільраді (виконк.)
Ківишоваї району Б-Чернів округи

Книга № 2
за 1925 р.

*Винишувано
№ 56
8/11*

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

Час складання запису: „9“ дня Митня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкаровський Тамадша Левкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Чернівська район Ківишоваї село Ківишова
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Митня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) додатковий член родини

9. Національність Українці 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті простуда (для дітей мол. 10 рок., як у л. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкаровський Микола Леонідов

Адреса заявителя м. Ківишоваї, Ківишоваї району Б-Чернівськ. окр.

Назви й №№ документів місьценна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис } [Signature] Зав. ЗАГС'ом [Signature]

заявителя } Реєстратор [Signature]

57

ручниця 23/11

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23“ дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скризький Юхим Савович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Біло-Церківська район Кіровоградск. село Кіровограда
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скризький Саво Степанів

Адреса заявителя м.ко Кіровограда, Кіровоград. району, Білоцерк. окр.

Назви й №№ документів Словесна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис } Скризький Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя } Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ківшоваї сільраді (виконк.)
Ківшоваї району Б. Церків. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

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

Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лятецький Прокіп Онисєвїч

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церківська район Ківшоваїський село Ківшоваїа
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) округа Б-Церківська район Ківшоваїський село Ківшоваїа
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Мойсєїївна Лятецька

Адреса заявителя Б. Церківська Ківшоваїська району Ківшоваїа

Назви й №№ документів словесна заява про смерть

Особливі уваги.....

Підпис Зав. ЗАГС'ом

заявителя..... Реєстратор.....

Витяг з реєстрації смерті
З комітету землі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоград. сільраді (виконк.)
Кіровоград. району Білоцерк. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Васильович Мисаньков
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1924 місяць 17 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків. район Кіровоград. село Кіровоград.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерків. район Кіровоград. село Кіровоград.
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). член сім'ї
12. Причина смерті пронос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Мисаньков
- Адреса заявителя м-во Кіровоград. району Білоцерк. окр.
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { О. Мисаньков

Зав. ЗАГС'ом В. Мисаньков
Реєстратор В. Мисаньков

Запис про смерть № 62 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошук Анна Василівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцерків район Кіровоград село Кіровоград
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши

9. Національність Українці 10. Головне заняття мисловодство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).

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

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

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

Адреса заявителя м-ро Кіровоградська Кіровоград. району Біло-
церківської окр

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { А. М. Ковалевська Зав. ЗАГС'ом А. М. Ковалевська
Реєстратор О. М. Ковалевська

Запис про смерть № 63 (загальний)

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

- Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потирайко Надія Михайлівна
- Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Мертва
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Б-Церкв. район Ковшова село Ковшова
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Б-Церкв. район Ковшова село Ковшова
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова
- Національність Українка 10. Головне заняття Домоборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується),
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Тубер. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потирайко Степан Олександрович
Адреса заявителя М. Ковшова с. Церагівці Б-Церкв.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Занинський Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Потирайко Реєстратор Офісовська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жито́вській сільраді (виконк.)
Жито́вському району Б. Церківському округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородній Срібній Іванов
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Церківськ. район Жито́вський село Жито́вська
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто Жито́вська вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Самий
Немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кормієць
12. Причина смерті Повісився (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Міщенко
- Адреса заявителя Жито́вська цього Району Б. Церківський Округ
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Іван Іванович Міщенко
- Зав. ЗАГС'ом Іван Іванович Міщенко
- Реєстратор Карач

Запис про смерть № 66 (загальний)

№..... за лічкою чоловіків №..... за лічкою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисевич Гетьман Дмитро
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14 її народження.
5. Місце проживання } округа С. Церетівська район Кіровоградський село Кіровоградський
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто Кіровоградський вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кліборець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Помор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисевич Ганна Павлівна
 Адреса заявителя Кіровоградський район С. Церетівська округи С. Церетівська сільрада
 Назви й №№ документів.....
 Особливі уваги.....
 Підпис } Кермалот. Закиралу. Р. Гей. Зав. ЗАГС'ом Гей
 заявителя } Гей Реєстратор Гей

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Квешов. сільраді (виконк.)
Квешов. району Бучинів округи

Книга № 2
за 1925 р.

66

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кедрен Іван Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15 і місяць Серпня народження.
5. Місце проживання } округа Бучинівська район Квешовська село Квешов.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Українець 10. Головне заняття кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кедрен Іван Вікторович
 Адреса заявителя м. Квешова. Квешовська р-он. Бучинівська вул.
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Кедрен
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Кедрен
Реєстратор Кедрен

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградського району Черкаської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веремієнко Івана Васильовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць серпня народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Черкавської</u>	район	<u>Кіровоградське село</u>	<u>Кіровоград</u>
або місто	.....	вулиця	.....	будинок №.....
округа	.....	район	.....	село.....
або місто	.....	вулиця	.....	будинок №.....
як що в лікарні—назва її	.....		
6. Місце де помер (ла)

округа	.....	район	.....	село.....
або місто	.....	вулиця	.....	будинок №.....
як що в лікарні—назва її	.....		
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невдача 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веремієнко Василь Степанович

Адреса заявителя м.ко Кіровоград Кіровоградський район Черкавська округ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Веремієнко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)

Книга № 9

Кіровоград. району Б-Церківського округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Помазан Марія Іллівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 серпня її народження.

5. Місце проживання } округа Б-Церківського район Кіровоград. село Кіровоградка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №.....

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помазан Ірина Іванівна

Адреса заявителя Б-Церківської обл. Кіровоград. рай. м. Кіровоградка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Помазан
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Медведь
Реєстратор Медведь

Запис про смерть № 69 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модар Мітрома Ільовича3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 днів4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 вересня її народження.5. Місце проживання } округа Б-Церківської район Кіровоградського село Кіровоград
помершого (ої) } або місто Кіровоград вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торак Ільов ТарасовичАдреса заявителя Б-Церківської Округи Кіровоград Район м. Кіровоград

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Зи Митром Ільовича Зав. ЗАГС'ом Митромзаявителя } Дончик Реєстратор Дончик

Винесено в справі № 256
давано в справі № 257
Київ

Запис про смерть № 70 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маміш-Амкеш-Шешеш-Луїгов Заславскі

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа р. Троїцьк район Київський село Київщина
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність єврей 10. Головне заняття.....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заславскі Маміш-Амкеш Шешеш Луїгов

Адреса заявителя м. Київщина

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Заславскі

Зав. ЗАГС'ом Радич
Реєстратор Радич

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авсей Фувидович Тримсєв

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

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

5. Місце проживання } округа Б-Церківська район Кв-шовага село Кв-шовага
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церківська район Кв-шовага село Кв-шовага
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою

9. Національність Єврей 10. Головне заняття Хорочовник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чііми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті от Корч. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тримсєв Фувид Авсєвич

Адреса заявителя д-во Кв-шовага Кв-шовагского району Б-Церківської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Словесна заява

Підпис [Підпис]
заявителя

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоград району Винозерн округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ломаченко Іван Максимів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Винозерн район Кіровоград село Кіровоград
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дму

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

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

12. Причина смерті не відомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ломаченко Максим Іванович

Адреса заявителя м-ро Кіровограді Кіровоград району Винозерн

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Ломаченко Зав. ЗАГС'ом Ледки
Реєстратор Осипенко

*Видано свідоцтво
808 акція
до на предп.*

72

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградського району Віньчурт округи

Книга №
за 1925 р.

Видати свідоцтво про смерть

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Миколайович Демешивел

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 вересня - 1927

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Віньчурт район Кіровоградський село Кіровоградське
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковина Деметрій Григорович

Адреса заявителя см. Кіровоградське

Назви й №№ документів своєспец заведе

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградського району Кіровоградського округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Давид Миколайович Ренітський

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 10 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 923 і місяць 4 місяці народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Білоцерківський район Кіровоградський село Кіровоградський
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття мисл. робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ренітський Миколайович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів Сел. раєн. Задв.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ренітський

Зав. ЗАГС'ом Ренітський

Реєстратор Ренітський

Видати на предмети по справі

74

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоград сільраді (виконк.)
Кіровоград району Вільнуха округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вільнуха район Кіровоград село Кіровоград
або місто вулиця будинок №

округа Вільнуха район Кіровоград село Кіровоград

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність українська 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федір Іванович Наотушич

Адреса заявителя м. Кіровоград с. Кіровоград р.ч. Вільнуха окр.

Назви й №№ документів с. о. весне 2 акт

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Кошарник

Зав. ЗАГС'ом Федір

Реєстратор Корнієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівне сільраді (виконк.)
В. Ковалюк району Вішоць округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Зотворошич Надія Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

5. Місце проживання } округа Вішоць район Вішоць село Вішоць
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті старець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зотворошич Тетяна

Адреса заявителя м. Київ

Назви й №№ документів сировина за акт

Особливі уваги

Підпис } А. Зотворошич

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Вішоць

Реєстратор Вішоць

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградський району Білоуського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13/1“ дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медунин Іван Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р. 6

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Кіровоградський село Кіровоградське
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. „13/1“ міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медунин Іван Якович

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів своєречно заведе

Особливі уваги

Підпис заявителя { Медунин Іван Якович

Зав. ЗАГС'ом Медунин Іван Якович

Реєстратор Медунин Іван Якович

.....

Handwritten notes:
на прот. 13/1
Тричі
Відділ заг. реєстрації

74

Завант. Антало
на народній комісаріат
то завант. Антале
1925 257 зав. Народ.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київ сільраді (виконк.)
Київ району Білому округи

78
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15/1” дня..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потеряно Хисенко Абрамове

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

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

5. Місце проживання { округа Білому район Київ село Новосі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 15/1 міс. „.....” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) усімне-зам.

9. Національність україн 10. Головне заняття х. с. в. с. р. б.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті на смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потеряно Трохим Миколай

Адреса заявителя м. Київ

Назви й №№ документів своєчасне зааре

Особливі уваги.....

Підпис { Земляк Зав. ЗАГС'ом Миколай

заявителя { Миколай Верба Реєстратор Миколай

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівнен сільраді (виконк.)
Рівнен району Рівнен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15/4” дня..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипчук Михайло Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Рівненська район Рівненський село Рівненське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. „15/4” міс. „.....” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини годів

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

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Рівне вата

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Пилипчук Зав. ЗАГС'ом Мезун

заявителя } Реєстратор Ваня

Handwritten notes in the left margin:
Відомості про смерть
згідно з актом
медичної експертизи

79

*Витин
визначено на першому
місяці самотності
16/11 - 21/11/25
Решення*

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровограді сільраді (виконк.)
району..... округи.....

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16/11” дня..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макара Федора Івановича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження. 18 Серпня 1925р.

5. Місце проживання } округа Білацер район Кіровоградський село Кіровоградське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. міс. „16/11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті не відомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горь Макара

Адреса заявителя м. Кіровоград

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Замарашова Микола Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя [підпис] Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Кібішко

сільраді (виконк.)

Книга № *2*

Мішак

району

Бішау

округи

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *81* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня..... міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Голобородко Олександр*

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

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

5. Місце проживання { округа *Кібішко* район *Кібішко* село *Кібішко*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа *Кібішко* район *Кібішко* село.....

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. „*21*“ міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

12. Причина смерті *стараєсть* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Голобородко Дмитро*

Адреса заявителя *м. Кібішківка*

Назви й №№ документів *нові записи*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { *Голобородко*

Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*

Реєстратор *[підпис]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Київському району Київського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осачук Іван Харитонов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київ район Київ село Київське
} або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Київ район Київ село

} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

12. Причина смерті адуше (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осачук Іван Харитонов

Адреса заявителя м. Київська

Назви й №№ документів мислені 9 альб

Особливі уваги

Підпис заявителя Осачук

Зав. ЗАГС'ом Медвідь

Реєстратор Криш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіеві сільраді (виконк.)
Кієвськ. району Білому округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20/ХІ дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодачук Ганна Федотівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцер. район Кієвськ. село Кієвова
або місто вулиця будинок №

{ округа Київськ. район село

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20/ХІ міс. " " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

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

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

12. Причина смерті додаток (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кодачук Федот

Адреса заявителя м. Кієвова

Назви й №№ документів своєсвід.

Особливі уваги

Підпис Зам. Кодексової Зав. ЗАГС'ом Кодачук

заявителя Кодачук Реєстратор Кодачук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київ сільраді (виконк.)
Київ району Київ округи

86
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

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

Час складання запису: „21” Хдня міс. 1925 р. 12 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чушка Іван Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23 і місяць 12 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. „Х” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чушка Іван

Адреса заявителя Київська

Назви й №№ документів Заява

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Чушка І. І. Зав. ЗАГС'ом Курман
Реєстратор Курман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рівні сільраді (виконк.)
Рівні району Рівня округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11 дня” 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазебний Шан Демидів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23 її народження.

5. Місце проживання { округа Рівня район Рівня село Рівново
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 4/11 міс. „.....” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) даний

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазебний Шан Демидів

Адреса заявителя м. Рівново

Назви й №№ документів Закон

Особливі уваги

Підпис заявителя { Д. Лазебний

Зав. ЗАГС'ом Ведмеш
Реєстратор Карамин

Запис про смерть № 88 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Олександр Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року

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

5. Місце проживання { округа Брошів район Київський село Київське

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Київський село.....

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 / ли міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність україн 10. Головне заняття.....

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

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

12. Причина смерті воєнний лежить 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Михайло Іванович

Адреса заявителя м. Київська

Назви й №№ документів свідчення, валя

Особливі уваги.....

Підпис { М. Коваленко Зав. ЗАГС'ом Медвіль

заявителя { Реєстратор Кором

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Висновок
ручки
по кодафі
Реш.

89
2
ЗАГС при Кібіс сільраді (виконк.)
Кібіс району Кібіс округи
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симон Марія Мануїлово

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/Вересня 1925р

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

5. Місце проживання { округа Кібіс район Кібіс село Кібісово
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 24 міс. „листопада” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті пожилого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симон Марія Мануїлово

Адреса заявителя м. Кібісово

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Мануїл Симон Зав. ЗАГС'ом Мануїл

заявителя { Реєстратор Карпати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23.1.

за 1927 р.

1. Час складання запису: „9“ дня ^{січн.} ~~травня~~ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мельніченко Марія Прукоковна

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

5. Місце проживання | округа Шевченківск район Кіровоград село Косаківка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1927 р. ^{січн.} ~~травня~~ міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлебопоб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяї. 11. Причина смерті поше.
от туберкульозу 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мельніченко Адреси { 1 с. Косаківка
2 Прукіп Калешков. заявит. { 2 Кіровоградський район

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

Підписи { М. Мельніченко Зав. Загсом Пасиш

заявительів { Істор. крає. муз. в. з. м. Іван Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

Видана вилучити 1. 12. 1925 року

Установа ЗАГС № *107*
IX

Книга № *1*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *24. 2*

за 192*5* р.

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оршок Семен Арешович*.
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*.
5. Місце проживання | округа *Шевченків.* район *Кітшов.* село *Косакивка*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *27*
6. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*4*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *нарубан*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Мілітар.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Возмім* 11. Причина смерті *від простуд.*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Оршок Семен* Адреси { 1 *с. Косакивка*
2 *Арешовна* заявит. { 2 *Кітшов. району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Своєсна заява Арешовної*

Підписи заявительів { *Я Оршок*

Зав. Загсом *Мисит*
Реєстратор *Савченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 3.

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпінский Іван Францев.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3/окв
5. Місце проживання | округа Шевченківського район Шевченківський село Антонівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одрубан
8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті горячка
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 _____	Адреси	{	1 _____
		2 <u>Карпінский Франц</u>	заявит.		2 <u>с. Антонівка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { І. Карпінский Зав. Загсом Літвин

Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *4*

за 192*5* р.

- 1. Час складання запису: „*3*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Мосійовенко Марія Івановна*.
- 3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*.
- 5. Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Кіровоградський* село *Косаківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*2*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
- 8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Хліборобство*.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хаз.* 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 _____	Адреси	{	1 _____
		2 <i>Мосійовенко Євген Іванович</i>	заявит.		2 <i>с. Косаківка</i>

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

Підписи заявительів { *М. Мосійовенко*

Зав. Загсом *Мешинь*
Реєстратор *Величків*

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещенко Маріяста Михайлівна

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградська село Коссяківка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття кміборобство

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по батьк. заявительів	2 <u>Лещенко Михайло</u>	заявит.	2 <u>с. Коссяківка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заявка про смерть і
позовна заявка

Підписи	{ <u>Земієвський</u>	Зав. Загсом	<u>Маленко</u>
заявительів		Реєстратор	<u>Петрух</u>

Вісник 10/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 5 “ дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оршаківна Олександрівна*

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті *воєнна*
лішня лихоморка 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Оршак Іван* Адреси { 1 *с. Косаківка*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *словесна змова про смерть*

Підписи { *Пет'євський* Зав. Загсом *Масиш*
заявительів { _____ Реєстратор *Осипенко*

У. С. Р. Р.

Ришана ~~книга~~ 76. ~~кн. 10/17~~ 1925 року

Установа ЗАГС № 10/17

Книга № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1925 р.

1. Час складання запису: „13“ дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирончак Миколай Миколайович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 місяці.
5. Місце проживання | округа Мельничівська район Рівненський село Косирівка помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний.
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Розсія і серце.
12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мирончак Миколай Адреси { 1 с. Косирівка
2 Львів заявительів { 2 _____
- Назви й №№ документів або постанови Суду Словеса Завва про Смерть

Підписи заявительів { М. Миколайович

Зав. Загсом Масиш
Реєстратор Осипчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Асічський Антон Павлович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 роки.
5. Місце проживання | округа Шевченків. район Рівненський. село Дубонівка.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чоловік.
8. Національність Українець 9. Головне заняття лісбороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті хвороби.
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Віктор Рамаць Адреси { 1 с. В. Березинка
2 Васильевич заявит. { 2 Рівненська р-на.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заявка про Смерть.

Підписи { _____ Зав. Загсом Мейер
заявительів { Антоній Верт Реєстратор Семин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *9*

за 192*5* р.

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Меломіченко Катерина Іванівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23 роки*

5. Місце проживання | округа *Мелітополь*, район *Кіровоградський* село *Росляківка*

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

6. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*31*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Жінка*

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

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

12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і { 1 *Меломіченко Іван* Адреси { 1 *С. Росляківка*

по батьк. заявительів { 2 *Катерина* заявительів { 2 *Кіровоградський район*

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

Підписи { заявительів *П. Меломіченко*

Зав. Загсом *Меломіченко*
Реєстратор *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Орсона Миколаевича Мейтріє*

3. Якого полу *чужие* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дволице*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Мереушко Іван* Адреси { 1 *с. Косамівка*
2 *Олександр* заявит. { 2 *Кіровоград р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *За неграмою Мере-* Зав. Загсом *Мелеши*
заявительів { *ушко рошицьке А. Слущка.* Реєстратор *А. Мухомор*

У. С. Р. Р

Установа ЗАГС № ^{10/-}/_{11x}

Книга № 1

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойдаренко Іван Емельянов.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року.

5. Місце проживання | округа Шевченківск. район Кіровоград. село Анютівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Бойдаренки</u> 2 <u>Омелько Анд.</u>	Адреси заявит. { 1 <u>с. Анютівка</u> 2 <u>Кіровоград. району</u>
---	--	--

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { І. Бойдаренко

Зав. Загсом Мелеши

заявительів { _____

Реєстратор Ремиза

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „15“ дня *Вісн* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Мурман Марія Івановна*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченків.* район *Рівненський* село *Косівка*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Вісн* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Шілка*

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

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

і т. р. у віт. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. *Мурман Антон* Адреси 1. *с. Косівка*

по батьк. заявительів 2. *Косів.* заявит. 2. _____

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

Підписи { _____

заявительів { *Мурман*

Зав. Загсом *Маша*

Реєстратор *Петрух*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „18“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Усатков Михайло Іванович*

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Решено*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Водій* 11. Причина смерті *Кохання і сорозка*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Усатков Іван* Адреси { 1 *с. Козлівка*
2 *Гасілевич* заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду *Сюбесона Вачва про Смерть*

Підписи заявительів { *М. Усатков*

Зав. Загсом *Масит*
Реєстратор *Досуд*

Висновок комісії про смерть 111. від 19 квітня 1925 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничко Ганна Давидовна

3. Якого полу жіночі. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 1/2 роки

5. Місце проживання | округа Мельничка район Камінь-Волинський село Антонове
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 120

6. Коли помер (ла): 1925 р. 18 міс. „Квітня“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Неботоргівка

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Мельничко Давид</u>	2 <u>Камінь</u>	Адреси	1 <u>Антонове</u>	2 <u>Камінь-Волинський р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Г. Мельничко Зав. Загсом Масин

заявительів { _____ Реєстратор Ремиза

Видана витів № 13 від 3/12-1925р

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/18

Книга № 2105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1925 р.

1. Час складання запису: „3“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Володимира Антоновича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удана

8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка

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

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>Володимир Луца</u>	Адреси	{	1. <u>с. Антонівка</u>
		2. <u>Зінов'єв</u>			заявит.	2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи заявительів { Володимир Зав. Загсом Масиш

Реєстратор О. Овдін

Видана вміст 214 від 12/11-1925р.

37
106

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1925 р.

1. Час складання запису: „12“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Мостовенко Омиско Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Косаківка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб.

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

хвороби 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Мостовенко Петро Адреси 1. с. Косаківка

по-батьк. заявительів 2. Омискович заявит. 2. _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Своєсна заява про смерть.

Підписи { Юзеф Іванович Петров.

Зав. Загсом Масени

заявительів { _____

Реєстратор Славко

Винесено рішення 2.15 від 10/11-25р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

за 1925 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Родина Марія Омелявна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців

5. Місце проживання { округа Шевченків район Кіровоград. село Красівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлібороб.

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

горячки. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Родина Омеляна Адреси { 1 с. Красівка
2 Маженив заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Родина Омеляна Зав. Загсом Мочалов

заявителів { _____ Реєстратор Осип

Винесено в суду під 2.16 від 2/1-25р.

40

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Тавришкова Антоніна Яковова

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

5. Місце проживання | округа Шевченківськ. район Кіровоградськ. село Косарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття кмісарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті всена
мечна мечнів

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	}	1 <u>Тавришкова Антоніна</u>	}	1 <u>с. Косарівка</u>
по батьк. заявительів		2 <u>Родиків</u>		2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Яковъ Тавришковъ

Підписи заявительів { _____

Зав. Загсом Машин

Реєстратор Осмак

Судова книга 2.17 від 25.12.25р.

747
09

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/11

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Сухиня Гаврило Степанович.

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

5. Місце проживання } округа Шевченків. район Рівненський. село Косаківка.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удавець.

8. Національність Українець 9. Головне заняття сківеркач.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сухиня Тамара Адреси { 1 с. Косаківка.
2 Гавришова заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Сповідна грама про смерть.

Підписи заявителів { Тамара Сухина

Зав. Загсом Мисин

Реєстратор Осип

Видана витиса з. 18 від 13/11-25р.

42
110

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Семенчук Олександр Артемович

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання | округа Шевченків. район Кіровоградськ. село Антонівка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття кмібароберця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті від престуду

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Семенчук Рігор Адреси { 1 с. Антонівка
 2 Артемів заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи заявительів { Г. Семенчук Зав. Загсом Машини
 Реєстратор Осая

Виття видана 2.19 вид 18/11 25р.

43

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 192... р.

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Дабітос Олена Радіоновна.

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 роки.

5. Місце проживання | округа Кіровоградська район Нівишватин село Антонівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлібороб

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

старецькості 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Дабітос Яків | Адреси | 1 с. Антонівка
по батьк. заявitelів | 2 Гордіюк | заявит. | 2 _____

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

Підписи { Дабітос

Зав. Загсом { Масан

заявitelів

Реєстратор

Осад

Видана витяг з 20 від 24/11-25р.

44

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1925 р.

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шуцман Марія Андріївна

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

5. Місце проживання } округа Б. Чернів район Кіровоград село Косаківка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття Клієнтка

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

простаріла 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і } 1 Шуцман Андрій Адреси } 1 с. Косаківка

по батьк. заявitelів } 2 Косин заявит. } 2 _____

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

Підписи } с.х Шуцман

Зав. Загсом } Медведь

заявitelів } _____

Реєстратор } Осеред

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 23.

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суртовенко Маракко Карпова

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Місце проживання | округа Б. Церківського район Кіровоградської сел. Косяківка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлеборобство.

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
 2 Суртовенко Оксенто заявит. { 2 с. Косяківка

Назви й №№ документів або постанови Суду Решення зава про смерть.

Підписи { Суртовенко Зав. Загсом Масиш
 заявительів { _____ Реєстратор Осип

Видана витиском з 29 січ 19/11 - 25р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1925 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Ласоцька Степан Рижаровна

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

5. Місце проживання | округа Ю. Чернівецька, район Кішинецький, село Косакивна
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття скіборобство

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ласоцький Степан Адреси { 1 с. Косакивна
2 Рижаровна і Лещенко Степан заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заявка про смерть

Підписи заявительів { Ласоцький С.

Зав. Загсом Маса

Реєстратор Шульга

Видана вміст № 23 від 20/III-25р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Музиченко Федора Антоновича

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

5. Місце проживання { округа Б.-Церківська, район Кіровоградський, село Антонівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібопосадство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті від простуди

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Музиченко Альо Адреси { 1 с. Антонівка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи заявителів { Музиченко

Зав. Загсом Маси
Реєстратор Шурик

Видана вміст від 24 Виг 7/III - 25 року.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

412
116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков,

помершого (ої) Гуртовенко Марія Оксентівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р. Серпня 9.

5. Місце проживання { округа Б.-Церківка, район Кіровоградський, село Косаківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття експлуатація

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

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

Прізвища, імена і { 1 Гуртовенко Оксент Адреси { 1 с. Косаківка
по батьк. заявительів { 2 Андрійович заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна грава про смерть.

Підписи { А. Гуртовенко

Зав. Загсом Мама

заявительів

Реєстратор Мішук

У. С. Р. Р.

Видана вміст № 25 від 7/III-25р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

513

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1925 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Карченко Федір Михайлович

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

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

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття: Клібуряк

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті від ревматизму.

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>Карченко Микола</u>	Адреси	1 <u>с. Антонівка</u>
	2 <u>Степанович</u>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи заявительів { м. Карченко

Зав. Загсом Мелек
Реєстратор Шутова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) Андрейківська Крушина Яковівна
 3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
 5. Місце проживання { округа Голоцерків. район Кіровоградськ. село Антонівка
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Виділа
 8. Національність Українка 9. Головне заняття експлуатантка
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) каз. 11. Причина смерті від.
нон-моле. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
 Прізвища, імена і { 1 Андрейківський Адреси { 1 с. Антонівка.
 по батьк. заявительів { 2 Яків Іванович заявит. { 2 _____
 Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи { Яков Андреевич Зав. Загсом Макарець
 заявительів { _____ Реєстратор Шульга

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леценко Дмитро Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 рік. 2 Серпня

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Виділа

8. Національність Українець 9. Головне заняття смібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кар. 11. Причина смерті віз
всепаління селкиз

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>Леценко Михайло</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Косаківка</u>
	2 <u>Леонтьевич</u>	заявит.	2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява словесна про смерть

Підписи заявительів { М. Леценко

Зав. Загсом Ліман
Реєстратор Шульга

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

8
11
120

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Бондар Яків Сергійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 лютого 1925 року

5. Місце проживання { округа Гомельська район Кв. Шибань село Косівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття експлуат.

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

кривава 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Бондар Сергій Адреси { 1 с. Косівка

по батьк. заявительів { 2 Сергійович заявит. { 2 _____

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

Підписи { Бондар Сергій Зав. Загсом Макаш

заявительів { _____ Реєстратор Шурик

Запис про смерть № 31 від 14 вересня 1925 р.

4 17

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 31

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1925 р.

1. Час складання запису: „14“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Внутрішньо Делішного Матвій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки

5. Місце проживання { округа Сімцеря район Кіровоградск село Антонівка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний.

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб.

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

сукот 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Костомаров Адреси { 1 с. Антонівка

по батьк. заявительів { 2 Семшовик заявит. { 2 _____

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

Підписи { Григорук Зав. Загсом Матвій

заявительів { _____ Реєстратор Шурма

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Сидор Саргонович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. Жовтня 12 днів

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

8. Національність Українець 9. Головне заняття Селіборюв

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті від про-
студії

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Поліщук Саргон Адреси { 1 с. Косманівка Кіро-
2 Роздубович заявит. { 2 школа с. Косманівка

Назви й №№ документів або постанови Суду Селовесна заява про смерть.

Підписи заявительів { Поліщук Сидор Зав. Загсом Сидор
Реєстратор Шутова

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 11

Книга № 2

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

за 1925 р.

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Тамара Осипівна Савва

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 роки

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зрештешу

8. Національність Українка 9. Головне заняття смілярка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) їхас. 11. Причина смерті хвороба серця

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1. Тамара Осипівна Адреси { 1. с. Косаківка Кіровоград.
2. Сторожинська заявит. { 2. новобрат. району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словеса змова про смерть.

Підписи заявitelів { Осипівна Зав. Загсом Маєр
Реєстратор Шульц

Регістраційний № 110 від 10/8-25р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Маминенко Іван Родіонович

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

5. Місце проживання { округа Рівненська район Ківшова село Касяківна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб.

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

пролетар 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Маминенко Федоро Адреси { 1 с. Касяківна
2 Рівненська заявит. { 2 Ківшова р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи заявителів { О. Маминенко Зав. Загсом Смаг
Реєстратор Шурик

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „11“ дня Мовчиз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков, помершого (ої) мертворожде.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
5. Місце проживання | округа Кіровоградів. район Кіровоградський. село Косаківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Мовчиз міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинак
8. Національність українка 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Микола Іванович Адреси { 1 с. Косаківка, Кір.
2 _____ заявит. { 2 Мовчиз, р. м.

Назви й №№ документів або постанови Суду Своєсна заява про мертворожд.
месе батька.

Підписи заявителів { Микола Іванович Зав. Загсом Микола Іванович
Реєстратор Микола Іванович

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 10/IX

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Мелішченко Петро Арсенів

3. Якого полу чм. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р. Січень ш.

5. Місце проживання | округа Білоцеркв. район Кіровоградск. село Косарівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

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

12. Чи не є записаний: Ні

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

Прізвища, імена і | 1 Мелішченко Арсенів Адреси | 1 с. Косарівка
по батьк. заявительів | 2 Мелішків | заявительів | 2 Кіровоградск. р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи | заявительів | М. Мелішченко
Зав. Загсом | Реєстратор

У. С. Р. Р.

Україна вийшла від Ч. 122 від 20/ХІ-25р. +5 23
Установа ЗАГС № 10/18 Книга № 2 124
за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 20 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осередт Микола Миколайович

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

5. Місце проживання { округа Білоцерк. район Кіровоградський село Антонівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинак

8. Національність українець 9. Головне заняття селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хаз. 11. Причина смерті від
туберкульозу 12. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Осередт Микола Миколайович Адреси { 1 с. Антонівка
2 _____ заявит. { 2 Кіровоградська р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Свободна заявка про смерть.

Підписи заявителів { Осередт Микола Миколайович

Зав. Загсом Мелеши
Реєстратор Шульц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: 26 " дня лютого, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шумлян Франц Андрійович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р 10 травня
5. Місце проживання { округа Ю-Чернівецька район Жітшоват. село Косяківка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого, міс. " 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя
8. Національність українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти тиф
12. Чи не є записаний: протуди

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шумлян Андрій Кошов. Адреси { 1 с. Косяківка
2 заявительів { 2 Жітшоват. р-ну

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

Підписи { А. Шумлян, Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор

Розписки виходили під ч. 139 від 2-го XII - 25 р.

129

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 11/II

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

за 1925 р.

1. Час складання запису: 21 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;

помершого (ої) Шемурдо Степан Степанович.

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

5. Місце проживання { округа Білоцерків район Нівнотетя село Антонівка.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 21 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одн.

8. Національність Українець 9. Головне заняття скібароб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) слав. 11. Причина смерти вена-
лення печен.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шемурдо Степан Адреси { 1 с. Антонівка
2 Сергій. заявит. { 2 Нівнотетяського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява про смерть.

Підписи заявительів { С. Шемурдо

Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1925 р.

130

Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Новтун Маріка Олександрівна

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

5. Місце проживання округу Б.-Церківська район Таращанськ село

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Змібовоб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ділописець. Причина смерті Діфтерія

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1	Новтун Олександр	Адреси	{	1	с. Нова Таращан-
		2		заявит.		2	свого батюки

Назви й №№ документів або постанови Суду Рішення батюки про смерть

від 6 Січня 1925 року

Підписи заявительів { Новтун

Зав. Загсом Реєстратор { [Signature]

Vertical handwritten notes in purple and red ink on the left margin, including "Витяг з актового протоколу сесії с. 1925 року" and "Завдання по справі № 130".

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 2

за 1925 р.

131

1. Час складання запису: "6" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

помершого (ої) Вакуленко Дмитро Яковлевич

3. Якого полу ч/м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки

5. Місце проживання | округа В. Церківська район Тарасювський село Уляшівка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

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

летніс

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Вакуленко Марко Адреси | 1 в. Уляшівка

по батьк. заявительів | 2 Яковлевич заявит. | 2 Тарасювського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Всава брато про смерть від

6 Січня 1925 року

Підписи | Вакуленко М. Петрович

Зав. Загсом

заявительів | а за нього С. Шинько

Реєстратор

М. Шинько
М. Новик

С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: 24 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Штира Автоним Денисович

3. Якого полу 7/2 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

5. Місце проживання | округа Б. Черківська район Тарасщанське село Хривва

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті востан-
ленней мозка

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Штира Степан Адреси 1 с Хривва Тарас-

по батьк. заявтелів 2 Автоним Денисович заявит. 2 щанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Замова сына про смерть від

24 Січня 1925 року

Підписи { Штира Зав. Загсом Провкін

заявтелів {

Витреши
Книга

32

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

*Витко Ві
Дітка 1925*

1. Час складання запису: „28“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ткаченко Данило Семенович*

3. Якого полу *ч/з* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *43 роки*

5. Місце проживання | округа *Х-Черкаська* район *Таращанський* село *Лещівка*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *мочатт*

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

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

лелнів 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Ткаченко Федір* Адреси { 1 *с. Лещівка Тара*

{ 2 *Данієлович* заявит. { 2 *щанського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Висновок сино про смерть від*

28 Січня 1925 року

Підписи заявительів { *Гук*

Зав. Загсом *Меленко*
Реєстратор *Мов...*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Матвієнко Юхим Якович

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

5. Місце проживання | округа Біло-Церківська район Таращанський село Улашівка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українець 9. Головне заняття злівароб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Матвієнко Степан Адреси 1 С. Улашівка Тара

по батьк. заявительів 2 Юхимович заявит. 2 царського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява сена про смерть від

17 Лютого 1925 року

Підписи заявительів { Матвієнко С

Зав. Загсом _____ Реєстратор Томаш

Видано
Закр. секретар
Секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

Видана від 21 лютого 1925 року.

1. Час складання запису: „21“ дня *Лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новтун Васильна Юрівна*

3. Якого полу *ж/2* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

5. Місце проживання { округа *Б.-Царквська* район *Тарашанський* село *Крива*
 помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *допом. чл. сесії* 11. Причина смерті *скарена*
типа

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <i>Новтун Іван</i>	Адреси	1 <i>с. Крива Тарашанського району</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду *Взава брата про смерть від*

21 лютого 1925 року

Підписи заявительів { *Новтун*

Зав. Загсом *Мешинський*

Реєстратор *Юркович*

У. Р. Р.

НАВОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Якушкін Олександр Семенович

3. Якого полу м/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 років 1924 року

5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Таращанський село Крива

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українець 9. Головне заняття робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) фот. член свід. 11. Причина смерті скарги - тича

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Якушкін Семен Адреси 1. с. Крива Тара-

по батьк. заявительів 2. Петровиц заявит. 2. Щанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Завада дачьків про смерть від

22 Лютого 1925 року

Підписи } С. Якушкін

заявительів

Зав. Загсом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашайда Іва Васильовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 лютого 1925 р.

5. Місце проживання | округа В. Церківськ район Тарашанський село Усашиївка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

8. Національність Українка 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка М. Сиді 11. Причина смерті „Схиття“

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кашайда Василь Адреси { 1 с. Усашиївка
 2 Федорович заявит. { 2 Тарашанський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Васева батька про смерть від 23 лютого 1925 року

Підписи заявительів { В. Кашайда Зав. Загсом Меленко
 Реєстратор Яновський

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Норачка Іван Степанович

3. Якого полу ч.л./о 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання (округа Б-Церківської район Тарасщанський село Ужасівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність українець 9. Головне заняття ж.лібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті запа-
ленням лемів

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Норачка Юлія Адреси { 1 с. Ужасівка Тара-
2 Іванович заявит. { 2 щанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Важва сина про смерть від
14 березня 1925 року

Підписи { І. Норачка Зав. Загсом { М. М. М.
заявительів { Методий С. Стенур Реєстратор { К. К. К.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

*дано листом
9259*

Час складання запису: „*21*“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Турецький Іван Степанович*

Якого полу *мужч. 4*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 м. цев.*

Місце проживання | округа *Білоцерків* район *Таращанск* село *Кришів*

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

Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс „*21*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчиною*

Національність *Українц.* 9. Головне заняття *десидароб.*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *доч. членкині* 11. Причина смерті *з анатоміч.*

есків 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Турецький Степан* Адреси | 1 *Білоцерк. акр. Тараща*

батьк. заявитель | 2 *Кашкетратович* заявит. | 2 *раман с Кришів*

зв'язи №№ документів або постанови Суду *Заява батьків від 21/III 25р.*

Дописки | *Турецький*

Зав. Загсом *І. М. В. В. В.*

Заявитель | *Турецький*

Реєстратор *З. А. В. В.*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 121

за 1925 р.

*Видано виписку
24/III 1925р. ч. 2.*

Час складання запису: „24“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Карпенко Андрій Семенович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 м. 8.*

5. Місце проживання | округа *Білодубківск* район *Тарашанск* село *Кривац*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *хлюпець*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дом. госп. осн.* 11. Причина смерті *брахмія*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Карпенко* Адреси { 1 *Білодуб. окр. Тарашанск*
2 *Семко Трофимович* заявит. { 2 *район с. Кривац*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява батьків від 24/III 1925р.*

Карпенко

Підписи

заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

*В. С. Р. Р.
Зав. Загсом
Реєстратор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *В 12*

3

*Видано свідоцтво
25/15/25р.*

Час складання запису: „*25*“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Журбови Іван Іванович*

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерківська* район *Таращанський* село *Кривася*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс „*25*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *женим*

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

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

_____ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | 1 *Журбови Іван* Адреси | 1 *Білоцер. окр. Тараща*

по-батьк. заявителів | 2 *Івга Борисівна* заявит. | 2 *р. с. Кривася*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завва його закон. бр. від 25/15/25р.*

Підписи | *Іван Журбови* Зав. Загсом | *М. В. [підпис]*

заявителів | *Івга Борисівна* Реєстратор | *З. О. [підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10 13

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Містакши Левко Іванович

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

5. Місце проживання округа В-Церківська район Тарасівський село Чешівка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність українця 9. Головне заняття хлібороб

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

12. Чи не є записаний: через

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

Прізвища, імена і 1 Містакши Левко Адреси 1 с. Чешівка Тара

по батьк. заявительів 2 Іванович заявит. 2 шанського району

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

від 8 травня

Підписи Зав. Загсом

заявительів Л. Местакши Реєстратор Іванович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *74*

за 1925 р.

Видано шм. 23/5
23/5

Час складання запису: „*23*“ дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Залозрядиш Івченко Леодокимовна*

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерк.* район *Таращан.* село *Кривава*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *трав* міс. „*23*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дом. член сем.* 11. Причина смерті *брак*

_____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Залозрядиш* Адреси 1 *Білоцерк. окр. Таращан.*

по-батьк. заявительів 2 *Леодокимовна Івченко* заявит. 2 *решає с. Кривава*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява батьків від 23/5 1925 р.*

Підписи { *Залозрядиш*

Зав. Загсом *М. В. ...*

заявительів {

Реєстратор *Залозрядиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „28“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мкаченко Сирон Павлович

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс „28“ дня. 7. Сім'йний стан помершого (ої) жонатий

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті воспалення
позми на ранах

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1	<u>Мкаченко Марин</u>	Адреси	{	1	<u>с. Улашівка</u>
		2	<u>с. Миколовка</u>			2	<u>с. Тараща, район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду заява жінки про смерть
від 28 травня 1925 року

Підписи {
заявительів { Мкаченко Марини-не Зав. Загсом
Мельникова, а за неї подору-
ченності рос. М. Шулайло Реєстратор Л Ковтун

Заявительів
нагороджений
воєнним орденом
Смерть

У. С. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 1216

*Витяг з реєстрації
18 серпня 1925 року*

1. Час складання запису: „1“ дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матвієнко Сашка Макаровна*

3. Якого полу *ж/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

5. Місце проживання | округа *Д. Черківська* район *Народженський* село *Ушківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *алібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домох. ч. сям'ї* 11. Причина смерті *порока 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 *Матвієнко Макар* Адреси { 1 *с. Ушківка, Мара*
2 *Колес* заявит. { 2 *установа роботи*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завва бабьки про народжен.*
на від ігорену 1925 року

Підписи { *М. Матвієнко* Зав. Загсом _____

заявительів _____ Реєстратор *Яков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

за 1925 р.

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвієнко Микола Єришович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 травня 1907
5. Місце проживання | округа Б.-Церківська район Тарашанька село Улашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дита
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті „Синь“
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Матвієнко Єри- Адреси { 1 с. Улашівка Тара-
2 шов Мертвець заявит. { 2 шанського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від
Червня 1925 року

Підписи { _____ Зав. Загсом Мешинський
заявительів { Є. Матвієнко Реєстратор Т. Ковриг

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сесика Олександров Омельковна

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

5. Місце проживання | округа Б. Черківськ район Барашанськ село Улашівка
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

8. Національність українка 9. Головне заняття любоб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мозаїка 11. Причина смерті двошнний
тиф

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Сесика Степан</u>	Адреси	1 <u>с. Улашівка Барашанського району</u>
по-батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть від 20 червня 1925 року

Підписи { Сесика Степан Зав. Загсом

заявительів { _____ Реєстратор Тковрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 5719

Видано свідоцтво про смерть

Час складання запису: „ 11 “ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Мокрицькі Євдокія Михайлівна*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25-ти*

5. Місце проживання | округа *Білоцер.* район *Маршань* село *Рівне*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одіоб'язана*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Євдокія Мокрицької* Адреси { 1 *Білоцер. окр. Маршань*

{ 2 *Михайло Садовий* заявит. { 2 *Маршань район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява Байдюків від 11/11/25р.*

Підписи заявителів { *Мокрицькі*

Зав. Загсом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 192... р.

Запис про смерть № 620

49

Видано свідоцтво 18. 12. 25 р. 1.

Час складання запису: „12“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Іванченко Володимир*

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

5. Місце проживання | округа *Пісочків* район *Тарашанське* село *Кривий*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дод. ? сем.*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Іванченко* Адреси | 1 *Пісоч. окр. Тарашанське*

по-батьк. заявительів | 2 *Горинь Савва* заявит. | 2 *район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява родичів від 12/11 25 р.*

Підписи | *Іванченко Горинь* Зав. Загсом *Г. Шевченко*

заявительів | *архивна не має на* Реєстратор *Г. Шевченко*

підписує

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

721

Видано *Линше*
13/III 925р

Час складання запису: „13“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Закабелуковеска матра Васильовна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23*

5. Місце проживання { округа *Б-Церківска* район *Тарашань* село *Кивань*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дом. господарство*

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

12. Чи не є записаний: *Ні*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 *Закабелуковеска* Адреси { 1 *Б-Церк. окр. Тараш.*

{ 2 *Ярина Васильовна* заявит. { 2 *раман с Кивань*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява Селіщи від 13/III 925р.*

Підписи { *Закабелуковеска матра* Зав. Загсом *[підпис]*

заявителів { *ога шайне мей. іво її туро-* Реєстратор *[підпис]*

{ *жешко підписас Ярасинько*

7150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 822

за 192... р.

*Видана Виписка
30 груд 1925р. з 24*

Час складання запису: „30“ дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Мішов Віктор Павлович*

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

5. Місце проживання { округа *Бурків* район *Маршань* село *Бурків*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдів.*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Мішов Павло* Адреси { 1 *Бурківське Маршань*
2 *Андрейко* заявит. { 2 *Маршань ст-во*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява бабця від 30 груд 1925*

Підписи заявительів { *Мішов*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 192... р.

Видано лішат. 25
9/11 925 рок ? 25

Час складання запису: „ 3 “ дня *Вересня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Грошадська Кашерина Олександрівна*

3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 ет-ці*

5. Місце проживання | округа *Юзерків* район *Тараша* село *Кивав*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192... р. *Вересня* міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдв. чл. сем.*

8. Національність *Українськ* 9. Головне заняття *Горничар*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Григорій* Адреси { 1 *С. Кивав Тараша*
2 *Олександр* заявит. { 2 *район Юзерків окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява батьків від 3/11 925 року*

Підписи заявительів { *Грошадська*

Зав. Загсом *Д. М. Шевченко*
Реєстратор *В. В. Саватюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

7724

за 192... р.

*Видана вийшла
4/17/925 р. 2. 26*

Час складання запису: „ 4 “ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Куксова Костянтина Андрівна*

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

5. Місце проживання { округа *Б-Церків* район *Мараша* село *Крива*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Даніч. сеш.*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Кукса Андрій* Адреси { 1 *с. Крива Мараш.*

{ 2 *Кандралови* заявит. { 2 *реша. Б-Вук. окр*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завва батьків від 4/17/925*

Підписи { *Кукса*

заявительів

Зав. Загсом *[Signature]*

Реєстратор *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7 25

Час складання запису: " 7 " 28 7 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Косишко Василь Дмитрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 літ 1925 р.

5. Місце проживання | округа Юзерів район Торашин село Криває
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Додіт. н. сем.

8. Національність Українська 9. Головне заняття Хлібороб

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Косишко Василь Адреси | 1 Юзер. окр Тораш.

по-батьк. заявительів | 2 Троєцький заявительів | 2 раван. с. Криває

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Бачанів від 7/IX 1925 р.

Підписи заявительів { Косишко

Зав. Загсом _____
Реєстратор Д. З. Огород

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

Запис про смерть №

1226

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Видана лішка 16/189257 р. 29

Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Косишоминко Євдоким Чорнишова

3. Якого полу

чоловік

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

1 рік

5. Місце проживання

округа

Вербків

район

Марсава село

Кривав

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла):

1925 р.

Вересня міс.

„ 16 “

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

одиноч. сем.

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

Хлібороб

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

робітник

11. Причина смерті

всесмерт. сем.

12. Чи не є записаний:

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

ні

Прізвища, імена і

1. Косишоминко Євдоким

Адреси

1. Вербків окр Марсава

по-батьк. заявительів

2. Несмердова

заявит.

2. района @ Кривав

Назви й №№ документів або постанови Суду

Заява батьків від 16/15 9257

Підписи

Косишоминко Євдоким

Зав. Загсом

заявительів

Несмердова

Реєстратор

Заява батьків від 16/15 9257

В-27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № В 27

Видана Видана
14/5 925р 8 34

Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Митсевичі Витмар

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

5. Місце проживання | округа Юзуркь. район Тарась. село Кривав

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одн. чл. сем.

8. Національність Українц. 9. Головне заняття домов. господарств.

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

гемі 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Митсевича Адреси { 1 Юзуркь, окр. Тара

{ 2 Марія Миколаївна заявит. { 2 царпань Кривав

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява батьків від 14/5 925р.

Підписи заявительів { Митсевича Зав. Загсом Г. Митсевич

Реєстратор Д. В. Огородь

Всего за 1925 г. за ~~тремя~~ ~~Алтай~~ ~~Сибирии~~
на ~~трех~~ ~~магдальт~~ ~~окружках~~ / 13/.

~~Всего в уезде Сибирии~~
~~трехмагдальт~~ ~~окружках~~

Ассова *Г. М. М. М.*
Сибирии. Д. Д. Д. Д.

НАРОДНИЙ КОМИСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № ~~15~~ 28

1. Час складання запису: 20 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Михайло Каретина Петрович

3. Якого " 20 / жовтня 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
шого (ої) / жовтня 5. Міс б. - Чернів район Тарашан село Глашівка

6. Міс Україна томер (ла): 1925 р. б. - Чернів вулиця Україна будинок № 1

7. Коли помер жовтня міс. " 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття жодного

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жодного 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 Сущкевич Адреси { 1 с. Тарашан
2 Павло Миколайович заявит. { 2 Жошша, Яким

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть
від 20 жовтня 1925 року

Підписи заявительів { Сущкевич Зав. Загсом
Павло Реєстратор Мелешко
А. Боврт

В чинъ кнзѣ: прокумерово и прокуму-
вано паша маджидъ /15/ мартъ и о ми-
тасами та пашакомъ анбердонусъ анберъ

Уверену М. В. О. Солова р/р/хъ /15/ мартъ
за Баварскими
Секретаръ Амленганъ
Амсторъ мажидъ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 381

за 1925 р.

Час складання запису: „10“ дня *вiчня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Маценко Іван Олександрович*

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *вiчня* міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дитина кибароб*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Маценко Олександр Іванов* Адреси { 1 *с Крути Гори*
2 *Шмидт обитв Василь Іван* заявит. { 2 *Рівненського району*

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

Підписи заявительів { *О. Маценко*
В. Шмидт

Зав. Загсом *М. Шмидт*
Реєстратор *Ш. Шмидт*

Запис про смерть № 2

Час складання запису „21“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородній Петро Василь

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

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

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття дівоче м.б.роба

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівоче м.б.роб 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 Загородній Василь Миколай Адреси { 1 с. Врути Сарби
2 Романчук Прокопій заявит. { 2 Рівненського гармону

Назви і №№ документів або постанови Суду дайте про смерть.

Підписи { В. Загородній
заявительів { П. Романчук

Зав. Загсом М. Гумен
Реєстратор С. Агаскевич

Запис про смерть № 8.

Час складання запису: "31" дня Вісня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рашинова Марія Миколаївна

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вісня міс. "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

8. Національність Українець 9. Головне заняття дитина кудбарка

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Рашинов Микола Адреси { 1 с. Крути Гирби
2 Осадить Миша заявит. { 2 Рівнобачинської району

Назва №№ документів або постанови Суду запис про смерть

Підписи заявительів { О. Осадить
М. Осадить

Зав. Загсом М. Осадить
Реєстратор М. Осадить

С. Р. Р.
ОЦЕННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 111
Запис про смерть № 4

Книга № 1
за 1925 р.

Час складання запису: „ 5 “ дня *Листога* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Щестовиті Надєжа Іванова*

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листога* міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дети*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дети господар*

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

Владетя 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) „1

Прізвища, імена і 1 *Щестовиті Іван Іванович* Адреси 1 *с. Крути Гирби*

по батьк. заявительів 2 *Пошиєто Іван Іванович* заявит. 2 *Новоолександрівського району*

Назва й №№ документів або постанови Суду *словесна раба про смерть.*

Підписи заявительів *Щестовиті*

Зав. Загсом *М. Крути*
Реєстратор *С. Щестовиті*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

Час складання запису: „24“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вухомлин Марія Василева

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

Місце проживання | округа Шевченківської район Ківишватського село Круті Горби

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

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

8. Національність Українська 9. Головне заняття дитина калдарова

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

Заріжк

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Вухомлин Антон Гавр. Адреси 1 с Круті Горби

по-батьк. заявительів 2 Палищук Ірина Омиківна заявит. 2 Ківишватського району

Назви №№ документів або постанови Суду сповіста заява про смерть

Підписи { А. Сухомлин

заявительів { П. Кошарніз Зав. Загсом М. Сухомлин Реєстратор М. Сухомлин

Запис про смерть № 6

*Тодаринська
середня школа
163*

Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маковецький Антон ~~Тодаринський~~ Яковів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р 21 травня

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

6. Коли помер (да): 1925 р. березня міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дешин

8. Національність Українець 9. Головне заняття дешин мідароба

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Маковецький Яків Тодаринський Адреси { 1 с Крутих-Горб. в
2 _____ заявит. { 2 Кіровоградського району

Назва й №№ документів або постанови Суду словесна заява про смерть

Підписи { Маковецький Яків а/д. зав. Загсом М. Шумий

заявительів { Тодаринський Яків Реєстратор Г. Редяк

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

Видати свідоцтво про смерть
за № 7
від 8 травня 1925 року

1. Час складання запису: „*8*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трестовит Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Замого 1925*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченківського* район *Рівшової сільраді* село *Крута Горба*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

округа *Шевченківського* район *Рівшової сільраді* село *Крута Горба*

6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *ШІ*

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *жм боробсильо*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Вітряна Віспа* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трестовит Іван Демидів.*

Адреса заявителя *с Крута Горба Рівшової сільраді Шевченківського району*

Назви й №№ документів *запис про смерть від 8 травня 1925*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Іван Демидів Трестовит* Зав. ЗАГС'ом *М. Умшій*

Реєстратор *М. Дедюк*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Омельченко Марко Марасів*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

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

5. Місце проживання | округа *Шевченківська* район *Рівненський* село *Крутигород*
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *жмбаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Омельченко Марас Василь*

Адреса заявителя *в Крутигороді Рівненського району*

Назви й №№ документів *запис про народження від 16 травня 25*

Особливі уваги

Підпис *Марас Омельченко* зав. ЗАГС'ом *М. Девіч*

заявителя | Реєстратор *С. Радкевич*

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бойко Люба Іванівна*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Землет 1925р*

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Білоцерківська* район *Кіровоградський* село *Крутидорі*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

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

Адреса заявителя *село Крутидорі Кіровоградського району Білоцерківської*

Назви й №№ документів *Відписка про народження від ДІІІ 28 року*

Особливі уваги _____

Підпис | *Іван Іванович Бойко* Зав. ЗАГС'ом *М. Звєржінський*

заявителя | Реєстратор *С. Яковлев*

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *—* за лічкою чоловіків № *6* за лічкою жінок

- Час складання запису: „*20*“ дня *Липня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поліщук Ванаса Митова*
- Якого полу *жінкою* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 місяців 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *14* народження.
- Місце проживання | округа *Біло-Церковської* район *Квшоватенський* село *Крутиборді*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) | округа *Біло-Церковської* район *Квшоватенський* село *Крутиборді*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Липня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дівчина кльбарова*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
12. Причина смерті *слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поліщук Мита Осипів.*
- Адреса заявителя *село Крутиборді Квшоватенського району.*
- Назви й №№ документів *дві про смерть 49 до липня 1925 року*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *П. Поліщук* Зав. ЗАГС'ом *М. Желізняк*
- Реєстратор *С. Давиденко*

Всі дані
з запису
зберігати
в архіві
згідно
з інструкцією
про зберігання
актових записів

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Липня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Орелоненко Ганна Тамашівна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерків* район *Кіровоградський* село *Круті Сорби*

помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

| округа *Білоцерків* район *Кіровоградський* село *Круті Сорби*

6. Місце де помер (ла) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

| як що в лікарні — назва її *Кі*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Липня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

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

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

12. Причина смерті *владність* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Орелоненко Іван Камішич*

Адреса заявителя *село Круті Сорби Кіровоградського району*

Назви й №№ документів *запис про смерть від 26/III 25 р.*

Особливі уваги *-*

Підпис *І. Орелоненко*

Зав. ЗАГС'ом *М. Орелоненко*

заявителя Реєстратор *М. Орелоненко*

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Загородній Меланка Степанова*

3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *в сімні 1925 р.*

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

5. Місце проживання } округа *Віло Церковск* район *Рівнової* село *Крути Зарби*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Віло Церковск* район *Рівнової* село *Крути Зарби*

} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобств.*

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

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

12. Причина смерті *сухоти* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Загородній Степан Бодарів.*

Адреса заявителя *село Крути Зарби Рівнової округи району Вілоцерковск*

Назви й №№ документів *Відва про Смерть від 26 Вересня*

Особливі уваги *1925 року*

Підпис *Степан Загородній* ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *М. Земля*

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юрійде Юрій* *Василь*.

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р 13/III*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *13/III* її народження.

5. Місце проживання | округа *Біло-Церківська* район *Вівшовоутський* село *Крутозарь*
помершого (ої) | або місто — — вулиця — — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа *Б. Церківск.* район *Вівшовоутський* село *Крутозарь*
| або місто — — вулиця — — будинок № —

як що в лікарні — назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кмібаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *владісти* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юрійде Василь* *Василь*

Адреса заявителя *село Крутозарь Вівшовоутського району*

Назви й №№ документів *Завка про смерть его 27 Вересня 1925 року*

Особливі уваги

Підпис *Василь* Зав. ЗАГС'ом *Василь*

заявителя Реєстратор *Середоків*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осада Міна Вантратова*

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

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

5. Місце проживання | округа *Виноцерківська* район *Вовшоважський* село *Крутигородь*

помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

| округа *Виноцерківська* район *Вовшоважський* село *Крутигородь*

6. Місце де помер (ла) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

| як що в лікарні — назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хліборобство*

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

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осада Андрій Вантратович*

Адреса заявителя *Село Крутигородь Вовшоважського району*

Назви й №№ документів *Завідь про смерть від 29 Вересня 25р*

Особливі уваги

Підпис *Осада Андрій* Зав. ЗАГС'ом *Земіт*

заявителя Реєстратор *С. Редяк*

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Осадний Іван Олександрів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р 9/11

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 9/11 її народження.

5. Місце проживання округу Новошатський район Новошатське село Крутозарди

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округу Новошатський район Новошатське село Крутозарди

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дещо

9. Національність Українець 10. Головне заняття член роду

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

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

12. Причина смерті Снабій (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадний Олександр Семенов

Адреса заявителя с. Крутозарди Новошатського району

Назви й №№ документів Запис про смерть від 11/1 25 року

Особливі уваги

Підпис заявителя Олександр Осадний Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Олександр Осадний

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Відомості про смерть померлого
наперед відомо
тільки
показати
28/4 25 року

1. Час складання запису: „28“ дня *жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Талашаренко Марко Левків*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 роки*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Виноградного* район *Виноградного* село *Крутогорське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Виноградного* район *Виноградного* село *Крутогорське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *жовтня* міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *поодинокий*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шаринський Петро Левків*

Адреса заявителя *село Крутогорське Виноградного р. Виноградного*

Назви й №№ документів *Заявка про смерть від 28/4 25 року*

Особливі уваги _____

Підпис *Петро Шаринський* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Петро Шаринський* Реєстратор *Петро Шаринський*

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків (№ *10* за лічбою жінок)

1. Час складання запису: „*6*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Машенко Високопільського Крутиборди*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округу *Високопільський* район *Високопільського* село *Крутиборди*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) округу *Високопільський* район *Високопільського* село *Крутиборди*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

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

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

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

12. Причина смерті *старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Машенко Микола Іванов*

Адреса заявителя *село Крутиборди Високопільського р. Високопільський*

Назви й №№ документів *Заява про смерть № 18/1925 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Машенко Микола* Зав. ЗАГСом *Машенко*

Реєстратор *Машенко*

Високопільський округ
Високопільський район
Високопільський сільраді

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саварський Миколай Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Виноградів. район Ново-Василівський село В. Василів або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Виноградів район Виноградівський село Крути-Води або місто — вулиця — будинок № якщо в лікарні — назва її мі

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранинський Іван

Адреса заявителя Виноградівський повіт с. Крути-Води

Назви й №№ документів записка про смерть с.г. в місцевості 1925 р.

Особливі уваги

Підпис І. Остранинський Зав. ЗАГС'ом Іван

заявителя Реєстратор Корсаков

Handwritten notes in purple ink:
Виноградівський повіт
Виноградівський ЗАГС
1925 р. 11 листопада

Handwritten number: 1746

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федосєвич Олександр Вавич*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць, і день народж., або років од народж.) *1906 року*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Вино-Черк.* район *Новоград* село *Кр. Сербі* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) округа *Вино-Черк.* район *Новоград* село *Кр. Сербі* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. „ *27* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодруж.*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *з мідяробства*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федосєвич Вавич Маша*

Адреса заявителя *с. Кр. Сербі Новоградського району*

Назви й №№ документів *Водок про смерть від 27 листопада 1925р.*

Особливі уваги *—*

Підпис *Федосєвич Вавич* Зав. ЗАГС'ом *В. Федосєвич*

заявителя *позв. рас Л. Камушова* Реєстратор *Федосєвич*

*Виняма
визначити
предмет
акти
Розділ
М. Г. Г.*

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сушицький Григор Втирадоч*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *В. Чернів.* район *Вншоважених* село *Крутозарі* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) округа *В. Чернів.* район *Вншоважених* село *Крутозарі* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *мі*

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

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хліборобство*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується); 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доп. член сім'ї*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *слабієня* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Втирадоч Микола Сушицький*

Адреса заявителя *село Крутозарі Вншоважених району*

Назви й №№ документів *Запис про смерть від 30 листопада 1925 року*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *В. Сушицький* Зав. ЗАГС'ом *В. Яковенко*

Реєстратор *С. Арешко*

Визначити місце поховання
Решити справу
20/11/25

Виняма
власно
смерть
на брак
Решение
25/12/25р

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крутове сільраді (виконк.)
Квешовацького району Білоцерківської округи

Книга № 179
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білоцерківська район Квешовацький село Крутове
| або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Білоцерківська район Квешовацький село Крутове
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її мі

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерті зажарити 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірвин Вертів Карл

Адреса заявителя с. Крутове Квешовацького району

Назви й №№ документів Завва про смерть Ірвин Ірвин

Особливі уваги —

Підпис заявителя Вертів Ірвин

Зав. ЗАГС'ом В. Ормонець
Реєстратор М. Сидоренко

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „*9*“ дня *грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вогородний Арсен Антонів*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* її народження.
- Місце проживання | округа *Біло-Черкес*-район *Квішова сел* село *Крути Серб*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
округа *Біло-Черкес* район *Квішова сел* село *Крути Серб*
- Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *грудня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вогородний Антон Антонів*
- Адреса заявителя *село Крути Серби Квішова сел району*
- Назви й №№ документів *Запис про смерть від 9 грудня 1925 року*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Вогородний Антон* Зав. ЗАГС'ом *В. В. Момченко*
- Реєстратор *С. С. Савченко*

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „*23*“ дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Феодосію Андреев Рибин*

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

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

5. Місце проживання | округа *Біло-Черн* район *Квмшоваурсь* село *Кр. Вороб*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа *Біло-Черн* район *Квмшоваурсь* село *Кр. Вороб*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не одружен*

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *кльборядство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Зайняття легень* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Феодосію Рибин. Рашинице*

Адреса заявителя *с. Кр. Вороб Квмшоваурсь району Біло-Черн*

Назви й №№ документів *Заява про смерть від 23 серпня 1925р.*

Особливі уваги

Підпис *В. Фрилометко*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Микола*

Реєстратор *С. Федюк*

*Видати
листок
смерті
23/8/25р*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13/15

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4/1

Час складання запису: „ 11 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишевського Александр.

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. січень міс „ 11 “ 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 детины

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мартишевський Миросл. Ст. Адреси { 1 с. Луговецьки
 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду закон про смерть

Підписи заявительів { Мартишевський Зав. Загсом Український
 Реєстратор В. В. В.

Запис про смерть № 42/2

за 1925 р.

Час складання запису: „11“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Кустовий Марія Марківна*

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

5. Місце проживання | округа *Мелітопольська* район *Кіровоградський* село *Людівка*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *січень* міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

8. Національність *українка* 9. Головне заняття *дівка*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. *Кустовий Марко* Адреси 1. *с. Людівка*

по батьк. заявительів 2. _____ заявит. 2. _____

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

Підписи { *Кустовий* Зав. Загсом *Кустовий*

заявительів _____ Реєстратор *Кустовий*

Запис про смерть № 7

Час складання запису: „31“ дня *сичн* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сущенко Орестович Сущенко*

3. Якого полу *члнч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *41*

5. Місце проживання | округа *Меленків* район *Кривоботск* село *Лутківка*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1925 р. *сичн* міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *5*

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *самогосп*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *підприємств* 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 *Сущенко Григорій* Адреси { 1 *с. Лутківка*
2 _____ заявит. { 2 _____

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

Підписи заявительів { *Кенішевський* Зав. Загсом *Усачин*
Реєстратор *Золотарь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

за 1925 р.

Час складання запису: „2“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Бузиковська Касця Логвинова*

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

5. Місце проживання | округа *Мелітопольск* район *Клишовацьк* село *Луківське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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. заявтелів { 1 *Бузиковська Савина* Адреси { 1 *с. Луківське*
2 _____ заявит. { 2 _____

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

Підписи заявтелів { *Котельницький* Зав. Загсом *Григорук*
Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № 5

Час складання запису: „4“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Гаркавено Микола Степанович*

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

5. Місце проживання | округа *Мельничів* район *Квишовий* село *Лужівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *українц.* 9. Головне заняття *дмити*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Гаркавено Степан* Адреси { 1 *с. Лужівка*
2 _____ заявит. { 2 _____

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

Підписи { *Гаркавенко* Зав. Загсом *Гаркавенко*
заявительів { _____ Реєстратор *Гаркавенко*

Запис про смерть № 6

Час складання запису: 6-го дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) ~~Сидоренко~~ ^{Шершук} ~~Александр~~ Дмитрівич

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

5. Місце проживання | округа Мевчорів район Квишова село Любівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 6-го міс. „ 6 “ 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 кір

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сидоренко Олександр Адреси { 1
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду запис про смерть

Підписи заявительів { Немощенко Зав. Загсом { Зав. Реєстратор { Зав. Шершук

Запис про смерть № 2

Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошевка Сергія Дмитровича

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

5. Місце проживання | округа Мевченкове район Кіровоградськ село Луківськ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка

8. Національність українц, Головне заняття дівка

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Сарашина Тимошев Адреси { 1 с. Луківськ
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Завва про смерть

Підписи { Тимошевська Зав. Загсом Тимошевська
заявительів { _____ Реєстратор Тимошевська

Запис про смерть № 8

Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курник Анатолій Михайлович

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) змінив

8. Національність українець 9. Головне заняття змінив

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Курник Михайло Адреси { 1 с. Лупківське
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи заявительів { Курник Зав. Загсом Григорук
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 9

Час складання запису: „ 1 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ростушин Ростислав

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

5. Місце проживання | округа Мелітопольська район Великобуковинський село Луківщина
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українці 9. Головне заняття козак

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 Ростушин Ростислав Адреси { 1 с. Луківщина
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Запис про смерть
Ростислав Ростушин

Підписи заявительів { _____ Зав. Загсом Ростушин
Реєстратор Ростушин

Запис про смерть № 10

191

Час складання запису: „ 5 “ дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Обшаків Лев Давидович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років 925 р.

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття дівчина

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Обшаків Лев Адреси { 1 с. Лунинівка

{ 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява про смерть

Підписи заявительів { [Signature]

Зав. Загсом [Signature]
Реєстратор [Signature]

Запис про смерть № 11

Час складання запису: „12“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Смітченко Федос Демидович

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

5. Місце проживання | округа Шевченківська район Кіровоградський село Лук'янівка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) карубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кідсобник 11. Причина смерті Тубер-

кульоз 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 _____ Адреси | 1 с. Лук'янівка
по батьк. заявitelів | 2 _____ заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Зава про смерть

Підписи | Смітченко Дмитро Зав. Загсом Гашко
заявitelів | Демидович Реєстратор Демидович

Запис про смерть № 12

Час складання запису: „21“ дня Везув міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеровича Кирила Кириловича

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

5. Місце проживання | округа Меленківська район Млиноватий село Лур'яківка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українц 9. Головне заняття мідар

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козак 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 Милушевського Івана Адреси { 1 с. Лур'яківка
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду Закон про смерть

Підписи { _____ Зав. Загсом Удалько
заявительів { Милушевський Реєстратор Родченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лурківцях сільраді (виконк.)
Климов району Білоцук округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Велешка Анна Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Білоцук район Климовський село Лурківське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Білоцук район Климовський село Лурківське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Велешка Анна Іванівна
- Адреса заявителя село Лурківське Климовського району
- Назви й №№ документів німає
- Особливі уваги серйозна завада про смерть
- Підпис заявителя { Анна Іванівна Велешка Зав. ЗАГС'ом
Гостинська К. Велешка Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лурдків сільраді (виконк.)
Кішинець району Трєбавдинь округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Росишин Андрій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Трєбавдинь район Кішинець село Лурдків
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Шевченків район Кішинець село Лурдків
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росишин Андрій Васильович
- Адреса заявителя село Лурдків, Кішинецького району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Свідчення Івана про смерть
- Підпис заявителя { Росишин Андрій Зав. ЗАГС'ом Іван

*Видано
18/11/25
1925*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при суржівській сільраді (виконк.) Книга № 2
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Кішова району Мевчів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня, *квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мухомовіч Матвій Іванович*
- Якого полу *чоловік* 4. Бік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Мевчів* район *Кішова* село *Суржівка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа *Мевчів* район *Кішова* село *Суржівка*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 1925 р. *квітня* міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домогосподиня*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мухомовіч Матвій Іванович*
- Адреса заявителя *село Суржівка Мевчівського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги *Словесно заява про смерть*
 Підпис заявителя *Мухомовіч Матвій Іванович*
 Реєстратор *Голоско*

*Визначено
внутрішній
Зеленський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Курків* сільраді (виконк.)
Кам'яват району *Мевчен* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*29*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зеленський Павло Миколайович*
- 3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Мевчен* район *Кам'яват* село *Лур'явське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Мевчен* район *Кам'яват* село *Лур'явське*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дмита*
- 9. Національність *україн* 10. Головне заняття *Зелівар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дмита*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *дифтерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зеленський Миколай Іванович*

Адреса заявителя *село Лур'явське Кам'яватського р.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *словами задово про смерть*

Підпис } *Миколай Зеленський* Зав. ЗАГС ом *Зеленський*

заявителя } Регистратор *Зеленський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукіянів сільраді (виконк.)
Кішова району Мевчик округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саркесерко Гертта Картикова
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мевчиків район Кішова село Лукіявська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Мевчик район Кішова село Лукіявська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття домісниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саркесерко Картикова
Адреса заявителя село Лукіявська Кішоватського р.
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги свідчення завад про смерть
Підпис заявителя { Гертта Картикова
Зав. ЗАГСом { Гертта Картикова
Реєстратор { Гертта Картикова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лурджів сільраді (виконк.)
району Мевченк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кустовіт Микола Романович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) сороків
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мевченк район Климоват село Лурджівське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Мевченк район Климоват село Лурджівське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всіма
9. Національність українц. 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) солод.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті наслідок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кустовіт Арсен Миколайович

Адреса заявителя село Лурджівське

Назви й №№ документів

Особливі уваги своєю заявкою про смерть

Підпис заявителя { Арсен Кустовіт Зав. ЗАГС'ом Лурджів

Реєстратор Лурджів

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеренко Дмитро Іванович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Мевчен район Млиноват село Лур'янівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Мевчен район Млиноват село Лур'янівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмитро
9. Національність україн 10. Головне заняття дмитро
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дмитро
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучеренко Іван Дмитрович
- Адреса заявителя село Лур'янівка Млиноватського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги свідчення заявця про смерть
- Підпис заявителя Кучеренко Зав. ЗАГС'ом Іван
- Реєстратор Павел

201

видано
випущено
1925

222

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Лутків сільраді (виконк.)
Кішова району Шевчен округи
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Давид Василь
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Шевчен район Кішова село Лутківське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Шевчен район Кішова село Лутківське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн 10. Головне заняття сільськогоспод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами ївтримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Дмитро
- Адреса заявителя село Лутківське Кішова округи р.
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги своєречно заява про смерть

Підпис Кішова зав. ЗАГС'ом Григор

заявителя Кішова Реєстратор Григор

*Видано
13/12/25*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Винників* сільраді (виконк.)
району *Винницького* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) *Мірошевич Устинна Павлова*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 років*

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

5. Місце проживання } округа *Тимоцький* район *Кішинець* село *Луньківська*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Тимоцький* район *Кішинець* село *Луньківська*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землероб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *старець* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя *Мірошевич Матія Стефанович*

Назви й №№ документів *село Луньківська Кішинецького р.*

Особливі уваги *сповесна заявка про смерть*

Підпис } *М. Мірошев*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Велічкер*

*Видано
врученню
врученню*

204

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Лур'янівській* сільраді (виконк.) Книга № *2*
Клишівській району *Білоцерків* округи за 192*5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „*14*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Івана Івановича Григоровича*
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Білоцерків* район *Клишівський* село *Лур'янівська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Білоцерків* район *Клишівський* село *Лур'янівська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
- Причина смерті *туб.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр' розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорія Івановича Івана*

Адреса заявителя *село Лур'янівська Клишівський округ*

Назви й №№ документів *словесна заява про смерть*

Особливі уваги _____

Підпис *Клишівський за місцем проживання* Зав. ЗАГС ом *Григор'я*

заявителя *Григор'я* Реєстратор *Григор'я*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мурішів сільраді (виконк.)
Кішів району Білоцер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кішків Микола Сергійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

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

5. Місце проживання { округа Білоцерківськ район Кішів село Мурішівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття либод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кішків Григорій Миколайович

Адреса заявителя село Мурішівка Кішівського району

Назви й №№ документів своєречна заява про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кішків

Зав. ЗАГС'ом Усатий

Реєстратор Валер

Видано
згідно
закону
24/25

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

ЗАГС при Курківській раді (виконк.)
Кішова район Блещів округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхаїла Олександровича Міхаїлів
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Блещівська</u> район <u>Кішова</u> село <u>Мурківська</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Блещівська</u> район <u>Кішова</u> село <u>Мурківська</u>
- Місце де помер (ла)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	якщо в лікарні — назва її <u>Кішова сьог. сьоболівська</u>
--	--
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочинця
- Національність україн. 10. Головне заняття експідитор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дпоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті зарозумом 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхаїла Аарка
- Адреса заявителя село Мурківська Кішова округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Міхаїл 2. Кудрик Зав. ЗАГС'ом Г. Савин
- Реєстратор Г. Савин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Суржків сільраді (виконк.)
Клишів району Білоцер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) білоцер Микола Радієвич
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>білоцерківська</u> район <u>Клишів</u> село <u>Суржківське</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>білоцерківська</u> район <u>Клишів</u> село <u>Суржківське</u>
- Місце де помер (ла)

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні—назва її <u>—</u>
--	-----------------------------------
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дмити
- Національність українська 10. Головне заняття дмити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дмити
- Причина смерті покинутий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя білоцер Радієвич Радієвич
- Адреса заявителя село Суржківське Клишів
- Назви й №№ документів своєрідна заявка про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } Радієвич Радієвич
- Зав. ЗАГС'ом } Григор
- Реєстратор } Радієвич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лурдів сільраді (виконк.)
Кішів району Білоцерк округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) Пустовит Кадит Орши

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

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

5. Місце проживання } округа Білоцерків район Кішів село Лурдівська

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

6. Місце де помер (ла) } округа Білоцерків район Кішів село Лурдівська

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття дмител

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті дмител 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовит Орши Кадит

Адреса заявителя село Лурдівська Кішівський саргатор

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги своєрочно завіда про смерть

Підпис } Пустовит Зав. ЗАГС'ом Усатий

заявителя } Реєстратор Овдари

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1925 р.

1. Час складання, запису: 25 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кірич Василь Мотомил

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

5. Місце проживання | округа Білоцерків район Млишів село Муромівки
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська Головне заняття дівчина

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Кірич Мотомил Адреси { 1. Муромівки
2. Корюків заявит. { 2. —

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

Підписи заявительів { В. Кірич

Зав. Загсом Усташ

Реєстратор Зеленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29.

1. Час складання запису: „ 1 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кустовий Корній Андрій

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

5. Місце проживання | округа Білоцерків район Кіровоград село Луківська
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб

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

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>Кустовий Андрій</u>	Адреси	{	1 <u>Луківська</u>
		2 <u>Матвій</u>	заявит.		2 <u>—</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Кустовий

Зав. Загсом Горюхін

Реєстратор Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „15“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ммишченко Мадія Кесітєвича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 днів*

5. Місце проживання | округа *Білоцерків* район *Квишоватський* село *Лурківська*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „14“ 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 *навідошно*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <i>Ммишченко Кесітєв</i>	Адреси	{	1 <i>Лурківська Квишоватський</i>
		2 <i>Колодешинців</i>			заявит.	2 село ратонь

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *М. Мисноменко* Зав. Загсом *Гришин*
Реєстратор *Колодешин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51

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

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

5. Місце проживання | округа Блещів район Килишів село Мундівка помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 24 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

8. Національність українська 9. Головне заняття землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 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 Зеленюк	2 Антон Орелів	Адреси	1 с. Мундівка
				заявит.	2 Килишівський

Назви й №№ документів або постанови Суду Запис про смерть

Підписи заявительів { Зеленюк

Зав. Загсом { Устим

Реєстратор { Зеленюк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

за 1925 р.

1. Час складання запису: „27“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Поліщуків Дмитро Сергійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *23*

5. Місце проживання, округа *Білоцеркв* район *Климентів* село *Луківська*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Красноштан* Адреси { 1 _____

{ 2 *Вас Миколай* заявительів { 2 _____

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

Підписи { *В. Красноштан* Зав. Загсом *Григор*

заявительів { _____ Реєстратор *Золотар*

В цій книзі проаналізовано
і проаналізовано
213 (двісті тринадцять) аркушів.
Нагальним
вигідно расс ~~на~~ Т. Тасігном



