

5634
400

5634
400

Фонд №	5634
Опись №	1
Справка №	803

ГАКО	
Фонд №	5634
Опись №	1
Справка №	803

Скви́рський райвідділ РАГС

Справа №	803
Опис №	1
Фонд №	5834
Г.А.К.О.	

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПР О СМЕРТЬ

з а 1921, 1922, 1924, 1925pp.

Запис актів з _____

Кількість аркушів 278

Г.А.К.О.	5834
Фонд №	1
Опис №	803
Справа №	

З М І С Т К Н И Г И

I

Назва відділу реєстрації актів громадянського стану	Номери I записів	Відсутні I записи	Номери I аркушів	Примітка
с. Шамраївка	✓ I-50		I-50	1921 рік
с. Шамраївка	✓ 92-141	1-94	51-100	1922 рік
с. Пуштоварівка	✓ I9-70	5-18	101-152	1924 рік
с. Оріховець /Татаринівка/	✓ 7-42	5-6	153-188	
с. Пуштоварівка	I-90		189-278	1925 рік

смерти.

Для мужского пола

Для женского пола

4 сентября

Тамбовский

Фамилия и имя умершего

Якименко Параскева Петровна

Возраст (число, месяц и год рождения)

17 сентября 1915 года

6 Число, месяц и год смерти

3 сентября 1921 года

7 Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)

село Руда

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

село Руда

9 Род занятий умершего

малолетка

10 Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

девица

11 Причина смерти

от горячки

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

отцом умершей Якименко Петром Ивановичем в с. Руде

14 Место погребения

Рудинское кладбище

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

Петр Якименко

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Шамраевский

Винникова М.И.

секретарь Шамраевский

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Уез Исполконе 1921 год.

Запись

о смерти.

№ 21 *№ 31*

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		2	—	2
2	Число, месяц совершения записи	24 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Омельченко Анна Трофимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1919 года 12 ноября		
6	Число, месяц и год смерти	1921 года сентября 24		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	малолетняя		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	девица	
11	Причина смерти	от горячки		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершей Трофим Омельченко		
14	Место погребения	кладбище с. Шамраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трофим Омельченко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведыв. Шамр. Уез под ЗАГС Мини		

Секретарь *Мини*

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамураевской Военной волости 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		3	1	—
2	Число, месяц совершения записи	26 сентября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Андрей Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
6	Число, месяц и год смерти	25 сентября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамураевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамураевки Городничковского уезда		
9	Род занятий умершего	ребенок		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		Холост		—
11	Причина смерти	от перляки		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего		
14	Место погребения	Шамураевское сибирское кладбище		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Дурин		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав Шамураевки Волнозвон Волнозвонский Шамураев		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском Волнском комм. 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		4	2	
2	Число, месяц совершения записи	26 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Смирновский Георгий Кононович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1887 года 3 мая		
6	Число, месяц и год смерти	1921 года 26 сентября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		женат		
11	Причина смерти	умитт пудей неизвестно кем		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шамраевский участковый врач Шванов Иван Иванович проживающий в с. Шамраевке		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	с. Шамраевка Киев. губ. Николай Шванов Смирновский		
14	Место погребения	кладбище в с. Шамраевке		
15	Особые примечания	ком. вид. 1911. 26 р. 22/180. для награды. в соц. пат.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Швановский		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подотделом ЗАГС Шамраевский Секретарь Матвеев		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамарасовском Районном отделе 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		5		2
2	Число, месяц совершения записи	28 сентября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Григорьевна Елена Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 октября 1920 года		
6	Число, месяц и год смерти	27 сентября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамараска		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамараска		
9	Род занятий умершего	малолетний		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	малолетний	
11	Причина смерти	от слабости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	врач не лечил		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершей с. Шамараска		
14	Место погребения	с. Шамараска кладбище		
15	Особые примечания	смерть Елены Васильевны Григорьевны лично известна Заведующему Вол. пог. Зав.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Григорьев, а за него его мать Мария Ивановна по его просьбе рос. В. Зав.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. подотделом Зав. Шамараск. Секретарь Район. Зав.		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шашрабском Вол. Уполномочен 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		6	3	
2	Число, месяц совершения записи	28 Сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Трушинский Дмитрий Кузович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 лет		
6	Число, месяц и год смерти	24 сентября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Рудда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	гор. Киев		
9	Род занятий умершего	столяр		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		вдов	-	
11	Причина смерти	от запора		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	врачи не имели		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гражданином Десницким Иваном Фридриховичем в с. Рудда		
14	Место погребения	кладбище с. Рудда		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Десницкий Иван, а за него и др. роспи сам Десницкий		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шашр. Вол. под. Д. А. М. Шашрабский Секретарь Шашрабский		

7

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Волнод Заме 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		7	4	-
2	Число, месяц совершения записи	29 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Синяевский Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 сентября 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	29 сентября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	Машинист		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		холост	-	
11	Причина смерти	от слабости.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Контр. в с. Шамраевке		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания	факт смерти лично известно Заведывающему подотделом		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Муря Сильван		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волнод Заме Шамраев Секретарь Раймунда		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском Вол. исполк. ком. 192__ год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		8	5	-
2	Число, месяц совершения записи	4 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Дзюба Дашин Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1858 года 16 декабря		
6	Число, месяц и год смерти	4 октября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	Киевский губернатор		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		женат	-	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын умершего Франца Дашин Александр Дзюба Франц. в. с Руды		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ошма Дзюба		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Заре Мунин		
		Секретарь Шамраев		



Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамшараевском Военном окружении 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		9	6	
2	Число, месяц совершения записи	18 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Хисмидж Федор Мерокуев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 декабря 1902		
6	Число, месяц и год смерти	17 октября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамшараевское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамшараевское		
9	Род занятий умершего	революционер		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	слабость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	близкими умершего		
14	Место погребения	с. Шамшараевское		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мухомин Гумисов		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамшараевским Воен. под. З.А.Г.С. Шамшараев Секретарь Яковлев		

10

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском Вол. Исполк. Управе 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		10	—	4
2	Число, месяц совершения записи	19 октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Северинского Архипа Саввовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1883г. 13 июня		
6	Число, месяц и год смерти	18 октября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			замужем	
11	Причина смерти	от воспаления легких		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Младшим сыном умершей заведывающим с. Шамраевки Федор Назарович Северинский		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания	срочно ссрочно и много известия Заведывающему и родственникам Заведывающий подполк. Загс		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Северинский		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведывающий подполк. Загс секретарь Редкоусов		

11

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамираевском Волостном 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		11	—	5
2	Число, месяц совершения записи	21 октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Ходкевич Татьяна Дмитриевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 декабря 1920 года		
6	Число, месяц и год смерти	21 октября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамираевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамираевка		
9	Род занятий умершего	девочка		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			девица	
11	Причина смерти	от дизентерии		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершей родственником братом с. Шамираевки Дмитрием Ходкевичем		
14	Место погребения	Шамираевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дмитрий Ходкевич		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамир. Вол. под Зав. Шамир. Секретарь Шамир.		

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		12	7	
2	Число, месяц совершения записи	22 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Мунин Андрей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	29 ноября 1896 года		
6	Число, месяц и год смерти	21 октября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамшраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамшраевка		
9	Род занятий умершего	Клеветничество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		женат		
11	Причина смерти	Убит		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Заявление о смерти сделано голубово Шамшраевского Волостного Управления т. Шименко в присутствии		
14	Место погребения	с. Шамшраевка		
15	Особые примечания	Вид. вид. 19/10-2вр. За 20 174 для погребения в сей сграф.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Шименко</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. волостным <i>Шименко</i>		
		Секретарь <i>Скитинский</i>		



13

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Машраевском Вол. Уполном. 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		13	8	—
2	Число, месяц совершения записи	24 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Максимовича Иван Васильевича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 г. 19 сентября		
6	Число, месяц и год смерти	1921 г. 23 октября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Дудя		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Дудя		
9	Род занятий умершего	ребенок		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		холост		
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего ребенка Василий Максимовича Куроп. с. Дудя		
14	Место погребения	с. Дудя		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Максимовича за испр. коз. россиевский С. Моздринский		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Зав. Минин Секретарь Змаицкий		



44

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамирском Воинопункте 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		14		6
2	Число, месяц совершения записи	27 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Севершино Елена Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 мая 1900 года.		
6	Число, месяц и год смерти	27 октября 1921 года.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамировка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамировка		
9	Род занятий умершего	машинистка		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			не замужем	
11	Причина смерти	от горючки		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего ребенка		
14	Место погребения	с. Шамировка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Севершино Елизавета, за чего неграмотного родственника Дмитриев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Зале Шами Секретарь Шамиров		

25

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шашраевском Волостном Управе 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		15	9	—
2	Число, месяц совершения записи	31 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	гражд. Иван Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	74 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 октября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шашраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шашраевка		
9	Род занятий умершего	хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		Вдов	—	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыном умершего проживающим в с. Шашраевке Сергей Иванович гражд.		
14	Место погребения	с. Шашраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Иванович		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шашраевским Вол. подотделом З. А. З. С. Секретарь Майусов		

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		16	10	
2	Число, месяц совершения записи	1 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Тарасенко Василий Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 ноября 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	1 ноября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего	ребенок		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		ребенок	—	
11	Причина смерти	недоразвитие		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего ребенка		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания	пропал 1 час после рождения		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вильям Тарасенко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамраевским Вол. под. Заг. С. Шамраев Сергей Сергеевич Шамраев		

14

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамираевской Воинской 1921 год.

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		17	11	—
2	Число, месяц совершения записи	3 января		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Гиттенко Николай Емельянович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27 октября 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	3 января 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамираевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамираевка		
9	Род занятий умершего	ребенок		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		ребенок		
11	Причина смерти	малолетний		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего ребенка		
14	Место погребения	с. Шамираевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Гиттенко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	завзаче Шамираевки		
		Секретарь Шамираевки		

Фонд № 69 коп.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамрайковом Волыетовском 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий 18	Для мужского пола —	Для женского пола 7
2	Число, месяц совершения записи	3 ноября		
3	Пол умершего	мужской женский		
4	Фамилия и имя умершего	Анна Мескавичко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50		
6	Число, месяц и год смерти	1 ноября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамрайки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамрайки		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—		вдова
11	Причина смерти	от горечки		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр. с. Шамрайки Таларыши Антоном Кирилловичем		
14	Место погребения	с. Шамрайки		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Таларыши Антоном а за него Таларыши Кирилловичем Е. Гилтенко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завзак М. М.		
		Секретарь Рашин		

4

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Волостном 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		19	12	
2	Число, месяц совершения записи	3 ноября		
3	Пол умершего	Мужского.		
4	Фамилия и имя умершего	Иванъ Оротий Романович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	2 ноября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда Шамраевской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда Шамраевской волости		
9	Род занятий умершего	служащий		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		женат		
11	Причина смерти	от чахотки		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр. с. Руда Шамраевской волости Тордовский Кириллович Иванов		
14	Место погребения	кладбище с. Руды		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кириллов Тордовский.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. Зам. Шамраев.		
		Секретарь Жуковская		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском Вол. Учете 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		20	—	8
2	Число, месяц совершения записи	8 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Абраменко Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1898 года 27 июля		
6	Число, месяц и год смерти	6 ноября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	замужем	
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мужем умершей противоположно в с. Шамраевке Верой Александровной		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евфимья С. В. Иванова.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. под Загс Шамраевск Сергей Александрович		

№ 101

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамуровской Вол. Исп. 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>21</i>	Для мужского пола <i>13</i>	Для женского пола —
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 ноября</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Монов Михаил</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>43 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 ноября</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Шамуровка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Самаровская губерния</i>		
9	Род занятий умершего	<i>рабочий</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>всенах</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>не</i>	
11	Причина смерти	<i>брюшной тиф, последствием от истощения</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Шамуровский Вол. исполком сообщ. отомошески своим от 8/11 1921. За № 1467</i>		
14	Место погребения	<i>с. Шамуровка</i>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Васильев Владимир Иванович</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Шамур. Вол. М. Заря Шамур. Секретарь Михайлов</i>		

ПОДПИСАНА

1. Фунда. Член. 60 коп.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Вол. Уставном 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий 22	Для мужского пола	Для женского пола 9
2	Число, месяц совершения записи	17 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Федченко Мария Степановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	61 года		
6	Число, месяц и год смерти	17 ноября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена вдова	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	свеном умершей гражданкой с.с. Шамраевки Максимой Степановной Федченко.		
14	Место погребения			
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М.И. Федченко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий устан. Вол. уст. орг. Заре Шамраев Секретарь Кайшев		



18 ФУНТА Цена 65 коп.

25

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском Уезд. Викариате 1921 год.

Запись

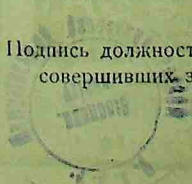
о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		25	—	10
2	Число, месяц совершения записи	17 ноября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Вешневская Катарица Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1904 года января		
6	Число, месяц и год смерти	17 ноября 1921г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			девица	
11	Причина смерти	от брюшного тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач уездной гр. с. Руда Говис Михаил Васильевич		
14	Место погребения	с. Руда кладбище		
15	Особые примечания	Вопреки воле матери		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. вед. под. Заре Мина Секретарь Ресницкий		

ПОЛУЧЕНА

1921 года 17 ноября 1921 г.



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамшадском Воеводстве 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>24</i>	Для мужского пола —	Для женского пола <i>11</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 ноября</i>		
3	Пол умершего	<i>женского</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Кедровского Юлия Александровича</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	<i>1921. 11 ноября</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Шамшадское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Шамшадское</i>		
9	Род занятий умершего	<i>дом. хозяйство</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>девица</i>	
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцом умершего</i>		
14	Место погребения	<i>с. Шамшадское</i>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кедровского</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Шамшадским Воеводством Секретарь Яковлев</i>		

пол. сб. вкл. вл. ф. 8/1 г.

ПОДСКАЗКА

БР
КЛУ

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамшараевых Камчатинских 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		25	14	
2	Число, месяц совершения записи	19 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Утегшино Филипп Антош		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 ноября 1915 года		
6	Число, месяц и год смерти	19 ноября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамшараевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамшараевки		
9	Род занятий умершего	Машинист		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		машинист		
11	Причина смерти	от простуды		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	братом умершего родственником		
14	Место погребения	с. Шамшараевки		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. М. Машинист		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамшараевки В. Д. Д.		



ШОП 69 9НБДЛ ВІДНОС 977

ПОДПИСАНА

ВР КУ

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		26	—	12
2	Число, месяц совершения записи	19 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Александровича Тришарова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 ноября 19		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	малолетнее		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	девица	
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершей		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Александровича		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. вых. под. Шамраевский Секретарь Шамраевский		

24

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шашрабском Волостном 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		27	15	
2	Число, месяц совершения записи	26 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Жен. Антон Лаврентьев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	100 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25/11 - 1921г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Рудда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Рудда		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		вдов		
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	внуком умершего против. в с. Рудде Антоном Леонтьевичем Кен		
14	Место погребения	с. Рудда		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Кен		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. волост. Зав. М. Кен Секретарь Рудда		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шань-ае-всё-ком Всей Империи. 192 1 год.

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий <i>28</i>	Для мужского пола -	Для женского пола <i>13</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>26 ноября</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Лариса Артемия Дмитриевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>37 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 ноября 1920 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Руда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Руда</i>		
9	Род занятий умершего	<i>хлебопашество</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>замужем</i>	
11	Причина смерти	<i>от чахотки</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>гр. с. Руды братом умершей Александром Дмитриевым</i>		
14	Место погребения	<i>с. Руда</i>		
15	Особые примечания	<i>/</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Карлосъ Криворучъ</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. вол. над. отд. Вол. Мун. Секретарь Руды</i>		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шаравской Волостной 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		29	—	14
2	Число, месяц совершения записи	28 ноября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Шаравская Евросимия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1921 года 25 сентября		
6	Число, месяц и год смерти	27 ноября 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	малолетняя		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	девочка	
11	Причина смерти	от простуды		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мать умершей го.с. Шаравской дочка гр. Евросимия Шаравская		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. над. Зап. Шма Секретарь Рудин		

30

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамираевском Волостном Управлении 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		30		15
2	Число, месяц совершения записи	29 ноября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Ткаченко Евдокия Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 ноября		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			замужем	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сви. умершей гр. с. Руды Авраам Захаридов Ткаченко		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. В. Ткаченко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. вол. под. Загс М. И. И.		

Секретарь 6. Яковлев

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Уездном Исполнительном 192 ¹ год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>31</i>	Для мужского пола —	Для женского пола <i>16</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 ноября</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Гимтешко Александра Федоровна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 ноября</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Шамраевка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Шамраевка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домашнее хозяйство</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>девица</i>	
11	Причина смерти	<i>от чахотки</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>зр. с. Шамраевки помещик Северишко</i>		
14	Место погребения	<i>с. Шамраевка</i>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>н. Северишко</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. уезд. мед. Зав. Минин</i> <i>Секретарь Рудин</i>		

№ 100000

72

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Вол. Управлении 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		32	16	—
2	Число, месяц совершения записи	1 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Анаршиков Федор Матвеев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30/XI 1921 г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Туровская губ. Одолевский уезд Староархангельской вол. д. Юзунково		
9	Род занятий умершего	рабочий		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат		—
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сыном умершего Василий Анаршик Василий ^{Федор} жит. в с. Шамраевке		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анаршиков Василий		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамр. вол. угод. М. М. М. ст. угод. Заре Секретарь Шамраевский		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шашраповской волости 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий 38	Для мужского пола —	Для женского пола 17
2	Число, месяц совершения записи	6 декабря		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия и имя умершего	Сергеевна Ксения Владимировна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 января 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	6 декабря 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда Шашраповской вол.		
9	Род занятий умершего	домохозяйка		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена ребенок	
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего ребенка		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Редкоз Арсентий Иванович		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завещанов Алексей Иванович подполковник запас <u>Маш</u>		

Секретарь Маш

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском Уезде 1921 год.

3/II 1925 р. Всп. 307 76
11/7

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий 34	Для мужского пола 14	Для женского пола —
2	Число, месяц совершения записи	10/XII		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Кагарий, Владимир Антонович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 декабря 1921 г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	хлебное хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —	
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	врачи не лечили		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего гр. с. Шамраевки Антоном Кагарий		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Антон Кагарий		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. отд. Зав. Шамраевск.		

Секретарь Шамраевск.

35

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамуровском Волостном 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		35	—	18
2	Число, месяц совершения записи	10 / XII		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Минченко Мария Феликсовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1921. Декабря		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамуровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамуровка		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат; вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	Замужем	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын умершей гр. с. Шамуровки Петр Павлович Минченко		
14	Место погребения	с. Шамуровка		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Минченко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Шми Волостной канцелярией		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамурской Волынской

1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий 36	Для мужского пола 18	Для женского пола —
2	Число, месяц совершения записи	12 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Семий Василий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 декабря 1921.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	Уезд староста		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сыном умершего лично с. Руда Семий Савва		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савва Семий Иванович		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. сек. под. Загс Шмидт Секретарь Семуров		

74

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шашраевском волостном отделе 1921 год.

Запись

о смерти.

№. № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		27	-	19
2	Число, месяц совершения записи	13 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Рудоба Аиша Ролюмовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12 декабря 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	Учебное заведение		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		вдова		
11	Причина смерти	от воспаления легких		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брат умершей г. с. Рудба Михайла Ролюмов Ланас		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михайла Ролюмов Ланас		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. Шашраев. вол. под. Зас. Шашраев Секретарь Рудоба		

38

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Шамаровском Волостном Управлении*

1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>38</i>	—	<i>21</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>(женского пола) 14 декабря</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Уточенко Екатерина Антоновна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1913 года 29 ноября</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 декабря</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Шамаровка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Шамаровка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>неогражденное</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	<i>девица</i>	
11	Причина смерти	<i>от дегтерина</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	_____		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцом умершей</i>		
14	Место погребения	<i>с. Шамаровка</i>		
15	Особые примечания	_____		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Притеренко</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Шамар.</i>		<i>М. М.</i>
		<i>вол. под. Засс</i>		

Сергей Владимирович

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском Земельном отделе 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		29	19	-
2	Число, месяц совершения записи	14 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Ярославо Михаил Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 года 21 ноября		
6	Число, месяц и год смерти	10 декабря		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	малолетний		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		холост	м. н.	
11	Причина смерти	от слабости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего ребенка		
14	Место погребения	с. Шамраевка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Ярославич		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамр. вол. уд. Зав. Шамр. Секретарь Шамраевск.		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шашраевском Волостном Управлении 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		40	20	—
2	Число, месяц совершения записи	14 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бойко Георгий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	41 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 декабря		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шашраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шашраевка		
9	Род занятий умершего	Кладовщик		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		женат	—	
11	Причина смерти	от цуцуды		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено с Шашраевки женой Григорьев Семеновна		
14	Место погребения	с. Шашраевка		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергеев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шашраевским Вол. под. Зав. Шашраев Секретарь Матвеев		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шахравской Вильгельмской 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <u>41</u>	Для мужского пола	Для женского пола <u>21</u>
2	Число, месяц совершения записи	<u>17/XII</u>		
3	Пол умершего	<u>мужской</u>		
4	Фамилия и имя умершего	<u>Вавжиняк Мария Вильгельмовна</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>18 лет</u>		
6	Число, месяц и год смерти	<u>16/XII 1921 года</u>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>с. Шахравская сах. завод</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>с. Шахравская Сах. завод</u>		
9	Род занятий умершего	<u>рабочая</u>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<u>—</u>	<u>девица</u>	
11	Причина смерти	<u>от чахотки</u>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<u>рабочий сах. завода в Шахравске Феликс Иванович Вавжиняк</u>		
14	Место погребения	<u>с. Руда</u>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<u>М. Вавжиняк</u>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<u>Зав. кан. под. з. а. г. с. Шахравск</u> <u>Секретарь Райшуров</u>		

42

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Шашраевском Вол. Успенском*

192 / год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>42</i>	<i>21</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 декабря</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Корин Александрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 декабря</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Шашраевка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Шашраевка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>неопределенный</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<i>холост</i>		
11	Причина смерти	<i>от краснухи</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцом умершего ре. сына, Кирилл Александрович Калинин житель с. Шашраевки</i>		
14	Место погребения	<i>с. Шашраевка</i>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>К. Калинин</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Вол. Над. Зав. Шашраевки Секретарь Шашраевки</i>		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамшуревском Вол. Уездном Уезде 192 1 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		43		
2	Число, месяц совершения записи	20 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Шамшурев Параскева Яковлевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 ноября 1920 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамшуревка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамшуревка		
9	Род занятий умершего	Учебно-воспитатель		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				Вдова
11	Причина смерти	от тифа		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	брат умершей покойной сем. Шамшурев Яковлев Яков		
14	Место погребения	с. Шамшуревка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яковлев Яков Яковлевич		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. под. Зав. Шамшурев Секретарь Яковлев		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамурском Волостном Замке 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		44	—	13
2	Число, месяц совершения записи	20 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Рудяков Надежда Сергеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1906 года 25 сентября		
6	Число, месяц и год смерти	19 декабря		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамурская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамурская		
9	Род занятий умершего	неопределенное		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		—	девица	
11	Причина смерти	от дегенерации		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мать умершей г. Мария Рудякова жит. в с. Шамурская		
14	Место погребения	с. Шамурская		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Рудякова Меропольская		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. Замк. Шамур Александров Александров		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шатнаевском Волостном Управе 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий 45	Для мужского пола 22	Для женского пола —
2	Число, месяц совершения записи	20/XII		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Шатнаевский Иван Максимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет		
6	Число, месяц и год смерти	18/XII 1921 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего	земляное хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдова	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	от удара		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	зр. с. Руды Сергей Иванович Шатнаевский		
14	Место погребения	с. Руда		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Шатнаевский		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волост. Упр. Зав. Шатнаевский Секретарь Ратнуцкий		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шашраповском Волостном Управлении 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		46	23	
2	Число, месяц совершения записи	20 XII		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Колосико Василий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	18 XII 1921.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шашравка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шашравка		
9	Род занятий умершего	малолетство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		холост	—	
11	Причина смерти	от болезни		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего		
14	Место погребения	с. Шашравка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Васильевич Колосиков		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шашраповским Волостным Управлением Зав. Мещеряков		

Секретарь Мещеряков

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском Волостном Управлении 1921 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		47	24	
2	Число, месяц совершения записи	22 декабря 1921 г.		
3	Пол умершего	мужчина		
4	Фамилия и имя умершего	Леонид Михайлович Шамраев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	21 декабря 1921 г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Березняк Казанск. вол. Скопинск. у. Рязанской губ.		
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от тифа, последствием от изжоги		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Михаилом Шамраевым		
14	Место погребения	С. Шамраевка кладбище		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Шамраев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вол. Упр. Зав. Шамраев		

Секретарь Шамраев

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шиндлерской Волостной 1921 год.

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		48		24
2	Число, месяц совершения записи	23 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Тышницкая Екатерина Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 декабря 1921.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шиндлеровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шиндлеровка		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			вдова	
11	Причина смерти	от старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын умершей г. Шиндлеровка Василий Васильевич Тышницкий		
14	Место погребения	с. Шиндлеровка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Тышницкий, неграмотен		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Шиндлеровским Волостным отделением Зав. Шиндлер		

Секретарь Шиндлеровский

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамшевской волости 192 год.

№ № граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		49		- 25
2	Число, месяц совершения записи	28 декабря		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Мария Сергеевна Жуба		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца 1921 года 3 ноября		
6	Число, месяц и год смерти	27 декабря		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Руда Шамшевской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Руда		
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			девушка	
11	Причина смерти	от скарлатины		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Жуба Татьяна Кузнецовна		
14	Место погребения	с. Руда кладбище		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Жуба		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вол. Вол. Под. Вол. Шамшевской		
		Секретарь Шамшевской		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамурском Вол. Исполн. Ком. 192 1 год.

№. № граф.

Запись

о смерти.


1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		50.	25	
2	Число, месяц совершения записи	30 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Богатыренко Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 ноября 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	29 XII 1921г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамурска		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамурска		
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	от слабости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершего Роберт Федор Богатыренко		
14	Место погребения	с. Шамурска		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Роберт Федор		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шамурского Вол. под. Зав. Шамурского Секретарь Р. Шамурска		

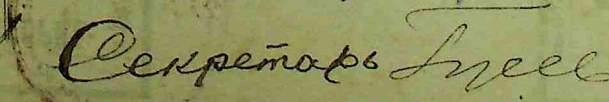
Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамаровском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		92		
2	Число, месяц совершения записи	8 апреля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Колосенко Иустиния Евлевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	7-го апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Шамаровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Шамаровки		
9	Род занятий умершего	Клиботкашество при муке		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	Замужем	
11	Причина смерти	чумотка		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гражд. селя Шамаровки Ан. Богучайко		
14	Место погребения	В Шамаровка		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неподлинная		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. № 3112 		

Секретарь 

№ № граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.


1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		93		
2	Число, месяц совершения записи	8 Августа		
3	Пол умершего	женского		
4	Фамилия и имя умершего	Чернышенко Елизавета Евдокимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 года		
6	Число, месяц и год смерти	6 Августа 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Ручья		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Ручья		
9	Род занятий умершего	хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	вдова	
11	Причина смерти	тиф		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр. с Ручья Роман Минин Чернышенко		
14	Место погребения	С. Ручья		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	— " —		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. 17/0 Зеле <i>Минин</i> Секретарь <i>Зеле</i>		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№, № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		94		
2	Число, месяц совершения записи	9 Апреля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Сингурова Гелена Антоновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 Апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Ручья		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Ручья		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	девица	
11	Причина смерти	от недуга		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гражд. села Ручья Анастасия Язнова		
14	Место погребения	В. Ручья		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	 <i>Михайлова</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. №. Зав. <i>Михайлова</i> <i>Со Секретаря Ручья</i>		


55

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шашинском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		95		
2	Число, месяц совершения записи	12 Апреля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Дзюба Вениамин Гиродимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 Апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Руда		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	Земледельца	
11	Причина смерти	чахотка		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр сема Руда Аврам Дзюба		
14	Место погребения	С Руда		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	— " —		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Зас № Засе <i>М. М. М. М. М.</i> Со Секретарь <i>Гусев</i>		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		97		
2	Число, месяц совершения записи	14 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Сверженко Василий Готманов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти	13 Августа 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	— " —		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	— " —	
11	Причина смерти	сифилис		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сверженко Готман Василий — отец умершего		
14	Место погребения	В. Шамраевка		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	— " —		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. вол. Заре [подпись]		

Зав. вол. Заре [подпись]
Секретарь Гусев

57

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	17 Апреля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Осмельченко Николай Семенов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 год 8 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	17 Апрель 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	сидельник		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	тиф		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— .. —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего гражданин Осмельченко Семен Иванович		
14	Место погребения	В Шамраевка		
15	Особые примечания	— .. —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	— .. —		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. % Зав. Шамраев		


Зав. % Зав. Шамраев
Секретарь Гуров

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском ведомстве 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		99		
2	Число, месяц совершения записи	17 Апреля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Тамушова Елена Савловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	91 года		
6	Число, месяц и год смерти	17 Апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	в слесарном мастерстве		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	вдова	
11	Причина смерти	старость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дочь умершей гражданки Ворросилья Петров Земцова		
14	Место погребения	В Шамраевке		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 За <u>Земцова</u> По Секретарю <u>Гусев</u>		


59

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном уезде 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>100</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>17 Апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Гиттенко Вениамин Иосифович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>17 апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Шамраевке</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Шамраевке</i>		
9	Род занятий умершего	<i>хлебопашество</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<i>—</i>	<i>вдов</i>	
11	Причина смерти	<i>старческий паралич</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мещетинна Черемного Гиттенко Иван Маркович</i>		
14	Место погребения	<i>в Шамраевке</i>		
15	Особые примечания	<i>—</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>—</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 <i>Зав. № 302</i> <i>Секретарь Гусев</i>		

61

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		101		
2	Число, месяц совершения записи	19 Апрель		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Каролин Михаил Максимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	19 Апрель 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Ручья		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Ручья		
9	Род занятий умершего	три родителя		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	— " —	
11	Причина смерти	капар оспенка		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцу умершего Михаил Каролин		
14	Место погребения	В. Ручья		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Signature]		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Signature] [Signature]		



З. Директор Русев

01


Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном отделе 1922 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>102</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>19 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Андреевичу Филон Яковлев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>18 мая апреля 1922 г.</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Шамраевском</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Катериновской ш.б. и ул. у Алексеевской волост. сел. Алексеевска</i>		
9	Род занятий умершего	<i>хлебопашество</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<i>женат</i>	— " —	
11	Причина смерти	<i>отмир от</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отомением — чл. с. с. волост. Шамраевского сельсовета от 19 апреля 1922 г.</i>		
14	Место погребения	<i>в Шамраевском</i>		
15	Особые примечания	<i>Документа умершего чл. с. с. волост. Алексеевского волост. сел. Алексеевска от 19/11 22. и 1922. Служил в армии от 1911 отомения при детях в Уезд. Ком. волост.</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. № 303 Зав. Шамраевский Ю. Селиванов Гусев</i>		

21


Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		103		
2	Число, месяц совершения записи	19 апреля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Григорьев Леонтий Венедиктов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	при разведении хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	простуда		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	" " "		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Венедиктом Григорьевым		
14	Место погребения	Шамраевское кладбище		
15	Особые примечания	" " "		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	" " "		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Засе <u>Засе</u>		

Со секретарь Засе

63

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамирасском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>104</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 Апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мевченко Назаруца Николаевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет 1/2. 13 Апрель 1922 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 Апрель 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Село Шамирасское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Шамирасском</i>		
9	Род занятий умершего	— " —		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<i>слаборазвитие</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершей Николаем Мевченко</i>		
14	Место погребения	<i>Шамирасское кладбище</i>		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зав № 3022</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Гусев</i>		



64


Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

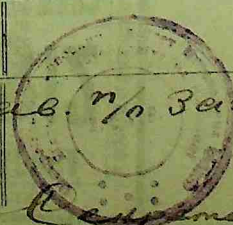
1	№ записи	Общий <i>105</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>25 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Роновиченко Мария Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>57 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>24 апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Шамраевке.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Богородская ул. Трехмушкетерская богадельня адм. часть село Волубово</i>		
9	Род занятий умершего	<i>необозначено</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<i>— " —</i>	<i>вдова</i>	
11	Причина смерти	<i>тифо</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Землеустроитель Моисей Карпович Борщанов</i>		
14	Место погребения	<i>Шамраевское кладбище.</i>		
15	Особые примечания	<i>— " —</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 <i>Зав. № 3010</i> <i>Секретарь Гусев</i>		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамирьевском волостном отделе 1922 год.

Запись

о смерти.


№ № граф.

1	№ записи	Общий 106	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	27 апреля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Кравченко Антон Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шамирьевке		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Шамирьевка		
9	Род занятий умершего	хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		вдов	— " —	
11	Причина смерти	тиф		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родственник сестры Антон Кравченко		
14	Место погребения	Шамирьевское кладбище		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. № 3033		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Со Смирнов Г. Г.		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		107	
Число, месяц совершения записи	27 апреля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Ситников Александр Аркадьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти	27 апреля 1922 года		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Трудов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Комиссаров нр. Беловский уезд Костеневицкая волость село Костеневиц		
Род занятий умершего	Занимался сельским хозяйством		
Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	—		—
Причина смерти	от незаразных		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брат умершего Средот Ситников		
Место погребения	Трудовское кладбище		
Особые примечания			
Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. № 3		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Секретарь Трудов		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном 192 8 год.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	108		
Число, месяц совершения записи	28 <u>Апреля</u>		
Пол умершего	<u>женский</u>		
Фамилия и имя умершего	<u>Марьянко Вероисиния Спиридовна</u>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>10 месяцев</u>		
Число, месяц и год смерти	<u>28 апреля 1928 года</u>		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>С. Шамраева</u>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>С. Шамраева</u>		
Род занятий умершего	—		
Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
	—	—	
Причина смерти	<u>от поноса</u>		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<u>Отец умершей Спиридон Марьянко</u>		
Место погребения	<u>Шамраевское кладбище</u>		
Особые примечания	—		
Подпись лица, сделавшего заявление	—		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	<u>Зав. № 343</u> <u>Секретарь Гусев</u>		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Шамраевском волостном* 192*2* год.

Запись

о смерти.

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

109

Число, месяц совершения записи

28 Апреля

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Григорьев Олег Михайлович

Возраст (число, месяц и год рождения)

65 лет

Число, месяц и год смерти

27 апреля 1922

Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)

С. Шамраевское

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

С. Шамраевское

Род занятий умершего

исполнительный

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

вдов

Причина смерти

инфаркт

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

*сын умершего
Петр Григорьевич*

Место погребения

Шамраевское кладбище

Особые примечания

Завещание

Александр Гусев



Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		110	
Число, месяц совершения записи	29 апреля		
Пол умершего	женского		
Фамилия и имя умершего	Муромко Софья Михайловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	29 апреля 1922 года		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шамраевка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в. Шамраевка		
Род занятий умершего	хлебопашество		
Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	— — —		девица
Причина смерти	от туберкулеза		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершей Муромко Мария Сергеевна		
Место погребения	в. Шамраевка		
Особые примечания	— — —		
Подпись лица, сделавшего заявление	Нарасимона		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зас. № 302 Секретарь Гурьев		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <u>111</u>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<u>29 апреля</u>		
3	Пол умершего	<u>мужской</u>		
4	Фамилия и имя умершего	<u>Севериненко Вениа Николаевич</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>30 лет</u>		
6	Число, месяц и год смерти	<u>29 апреля 1922 года</u>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>Село Шамраева</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>Село Шамраева</u>		
9	Род занятий умершего	<u>сельскохозяйственное</u>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <u>— " —</u>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <u>замужем</u>	
11	Причина смерти	<u>от старости</u>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<u>— " —</u>		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<u>Заявил муж умершей Севериненко Александр</u>		
14	Место погребения	<u>Шамраевская кладбище</u>		
15	Особые примечания	<u>— " —</u>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<u>Севериненко</u>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<u>Секретарь Гусев</u>		

Зав. № 3426
 Секретарь Гусев

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном отделе 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>112</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Ошелевичко Анна Прокопьевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 месяцев</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 апреля 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>В. Шамраевка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>В. Шамраевка</i>		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<i>понос</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершей протоиерей Ошелевичко</i>		
14	Место погребения	<i>Рудомское кладбище</i>		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зав № 0 Завс</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ла Сергеев Гусев</i>		


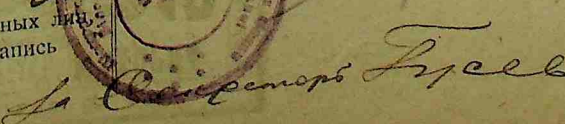
Зав № 0 Завс
 Ла Сергеев Гусев

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамаровском волостном отделе 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.


1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		773		
2	Число, месяц совершения записи	9 Мая		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Сычул Анастасия Семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 Мая 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Шамаровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Шамаровка		
9	Род занятий умершего		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		
11	Причина смерти	утопления		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Семейным Сычул		
14	Место погребения	Шамаровское кладбище		
15	Особые примечания	Отношение том Мех. Министр в Шамаровском районе от 2/4		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Отец умершей Семейный Сычул		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Зав. № 303 М. Минин  Секретарь Гусев		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном уезде 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		114		
2	Число, месяц совершения записи	9 Мая		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Андрущенко Христина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 Апреля 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шамраеве		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в материнском доме в имении т. о. и ч. уезда Александровской волости село Алексеевка.		
9	Род занятий умершего	домохозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			вдова	
11	Причина смерти	тиф и от нездоровья		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отношение Шамраевского сельсовета от 1 Мая 22		
14	Место погребения	Шамраевское кладбище.		
15	Особые примечания	Об оставшихся сиротках сообщено в Чум и уездному управлению, а сами Александровский волостной, а сами дети отпущены в детский приют гор. Бийск. Церковь.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. № 301 М. Шамраев Л. Серветов. Гусев		

44


Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шашраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	
		Для мужского пола	Для женского пола
		115	
2	Число, месяц совершения записи	2 мая 1922 года	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия и имя умершего	Низаренко Варвара Зотовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Злет	
6	Число, месяц и год смерти	2 мая 1922 года	
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Шашраевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Шашраевка	
9	Род занятий умершего	—	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершей Свѣтлана Низаренко	
14	Место погребения	С Шашраевка	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Свѣтлана Низаренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 [Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном 192__ год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>116</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Керченский Владимир Владимирович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>в Шамраевке</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Дер. Катериновская мб.</i>		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<i>корь</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мать умершего Катерина Керченская</i>		
14	Место погребения	<i>в Шамраевке</i>		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зав. №/Зав. [подпись]</i>		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Русев</i>		



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>117</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 Мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Северининко Антон Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 Мая 1922</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>С Шамраева</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Шамраевка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>самодеятельно</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>женат</i>		<i>—</i>
11	Причина смерти	<i>тиф</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гражд. Родион Северининко</i>		
14	Место погребения	<i>Шамраевка кладбище</i>		
15	Особые примечания	<i>—</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зав. № 3ак</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>И. Сидоров</i>		



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Мещраевском волостном правлении 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		118		
2	Число, месяц совершения записи	3 Мая		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Григорьев Любовь Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 года		
6	Число, месяц и год смерти	3 мая 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Рига		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Рига		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—		—
11	Причина смерти	тиф		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	—		
14	Место погребения	Рыбацкое кладбище		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. № 3195 [подпись]		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[подпись] Секретарь Гусев		



Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>119</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Мая</i>		
3	Пол умершего	<i>женщина</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Москаленко Федосимы Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Село Шамраевское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Шамраевском</i>		
9	Род занятий умершего	<i>хозяйка</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<i>— " —</i>	<i>вдова</i>	
11	Причина смерти	<i>старость</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>— " —</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сын умершей Осип Москаленко</i>		
14	Место погребения	<i>Шамраевское кладбище</i>		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Завр Завр</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Гусев</i>		

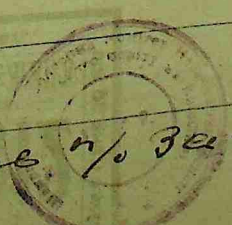
49

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	
		Для мужского пола	Для женского пола
		120	
2	Число, месяц совершения записи	3 Мая	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия и имя умершего	Белозерова Анисья Алексеева	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 лет	
6	Число, месяц и год смерти	3 Мая 1922 года	
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Шамраевское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гор. Мещеряк Самарской губ.	
9	Род занятий умершего	домохозяйство	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	вдова
11	Причина смерти.	простуде	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дочь умершей Юлия Александровна Белозерова	
14	Место погребения	Шамраевское кладбище	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. № 302 	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Гусев	

811

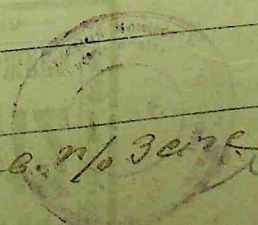
Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском волостном отделе 192 9 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		121		
2	Число, месяц совершения записи	5 Мая		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Мария Антоновна Николаева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
6	Число, месяц и год смерти	4 Мая 1929 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шамраевка		
9	Род занятий умершего	— " —		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		— " —	— " —	
11	Причина смерти	тиф		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершей Николай Маркович		
14	Место погребения	Шамраевское кладбище		
15	Особые примечания	— " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. № 307 		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	З. Секретарь Гусев		


100. ж. м. р. 11

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамирском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <i>122</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 Мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Алиман Соломович Макеев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>19 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>д. Кузьмовна</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Кузьмовна</i>		
9	Род занятий умершего	<i>сельскохозяйственный</i>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>—</i>		<i>девица</i>
11	Причина смерти	<i>тиф</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>— " —</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Брат умершей Иван Архипов Сидоро</i>		
14	Место погребения	<i>Шамирское кладбище</i>		
15	Особые примечания	<i>—</i>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. № 10 Варе</i> <i>А. Сидоров</i>		

2

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при М. Смирновской волостной управе 1922 год.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий <i>123</i>	Для мужского пола	Для женского пола
1			
2	Число, месяц совершения записи <i>7 Мая</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Взрובה Гурьевъ Дмитровъ</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>77 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>7 Мая 1922</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) <i>С Ручья</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Ручья</i>		
9	Род занятий умершего <i>Хлеботорговец</i>		
10	Семейное положение умершего <i>вдов</i>		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>— " —</i>
11	Причина смерти <i>старость</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства <i>— " —</i>		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения <i>Ручьянская кладбище</i>		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		



Зав. волостной управы
Я. Смирновъ

Запись

о смерти.

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	124.			
1	Число, месяц совершения записи			
2	7 Мая			
3	Пол умершего			
4	мужской			
5	Фамилия и имя умершего			
6	Севский Семён Сергеев			
7	Возраст (число, месяц и год рождения)			
8	4 лет			
9	Число, месяц и год смерти			
10	7 Мая 1922 года			
11	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)			
12	С Рязя			
13	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
14	С Рязя			
15	Род занятий умершего			
16	Семейное положение умершего			
17	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
18	Причина смерти			
19	горячка			
20	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
21	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)			
22	Место погребения			
23	Особые примечания			
24	Подпись лица, сделавшего заявление			
25	Подпись должностных лиц, совершивших запись			

Зав № 342
 Секретарь Суев

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном правлении 1922 год.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		125		
2	Число, месяц совершения записи	9 Мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Таромуха Мирон Владимиров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 Мая 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шамраевна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Шамраевна		
9	Род занятий умершего	доложничество		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		вдов	---	
11	Причина смерти	старческая слабость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	---		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын умершего Иван Таромуха		
14	Место погребения	Шамраевское кладбище		
15	Особые примечания	---		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заре / Заре		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Русев		

85

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамаровском Волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <u>126</u>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<u>11 мая</u>		
3	Пол умершего	<u>мужской</u>		
4	Фамилия и имя умершего	<u>Язуба Андрей Александрович</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>8 месяцев</u>		
6	Число, месяц и год смерти	<u>10 мая 1922 года</u>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>С. Ручья</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>С. Ручья</u>		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	<u>от поноса</u>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	—		
14	Место погребения	<u>Ручьяское кладбище</u>		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<u>Зав. № 303</u>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<u>Секретарь Ручьев</u>		



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	127		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Александротн Сотенон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10 мая 1922г		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Ручье		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Боготавская губ. Березинск ский уезд с. Муденец		
9	Род занятий умершего	дворническо		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		вдов	..	
11	Причина смерти	тиф		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	..		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Удостоверение Ручьевское сельсовета от 11/5 за № 559		
14	Место погребения	Ручьевские кладбище		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. Загс Шамраев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Русев		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском уезде 1922 год.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий <u>128</u>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<u>15 мая</u>		
3	Пол умершего	<u>мужской</u>		
4	Фамилия и имя умершего	<u>Дидюковский Наум Осипов</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>55 лет</u>		
6	Число, месяц и год смерти	<u>14 мая 1922 года</u>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>С. Шамраевское</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>С. Шамраевское</u>		
9	Род занятий умершего	<u>келебонамерка</u>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<u>вдов</u>		
11	Причина смерти	<u>старость</u>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<u>Землемым Муромовым</u>		
14	Место погребения	<u>Шамраевское кладбище</u>		
15	Особые примечания	—		

16 Подпись лица, сделавшего заявление
 17 Подпись должностных лиц, совершивших запись
Землемым Муромовым
С. Смирнов

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Шамдревском волостном* 1922 год.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>129</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>16 мая</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Минковская Мария Ивановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>53 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>15 мая 1922 года</i>		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Шамдревским волостным сахарной Волост</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Шамдревским Сафловое</i>		
Род занятий умершего	<i>домашнее хозяйство</i>		
Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	— " —		<i>вдова</i>
Причина смерти	<i>ревматизм</i>		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Дочь умершей с Михаилом Минковским</i>		
Место погребения	<i>Рязанская кладбище</i>		
Особые примечания	— " —		

Подпись лица, выдавшего записку

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Зав. Сафловое

Седельников Г. И.

№ 129

Одновременно

Копия

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	130		
Число, месяц совершения записи	18 мая		
Пол умершего	мужского		
Фамилия и имя умершего	Харченко Григорий Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	18 мая 1922 года		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шамраевка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Шамраевка		
Род занятий умершего	—		
Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	—		—
Причина смерти	от золотухи		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражд. в Шамраевки Лука Харченко		
Место погребения	Шамраевское кладбище		
Особые примечания	—		
Подпись лица, сделавшего заявление	Лука Харченко		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав № 348 Со секретарем Гусев		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском воиновом 192 2 год.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		131	
Число, месяц совершения записи	18 мая		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Мученко Мария Филипповна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	18 мая 1922		
Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С Шамраева		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шамраева		
Род занятий умершего	отец - хлебопашество		
Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
	— " —	— " —	
Причина смерти	горячка		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершей Филипповна Мученко Шамраевское мадбище		
Место погребения			
Особые примечания			
Подпись лица, сделавшего заявление	М. М. М. М. М.		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. % Заг. М. М. М. М. М. Секретарь М. М. М.		

91

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном 1922 год.

Запись

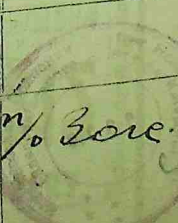
о смерти.

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	132		
2	Число, месяц совершения записи <i>18 мая</i>		
3	Пол умершего <i>мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего <i>Федорченко Филипп Григорьевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>62 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>18 мая 1922</i>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) <i>в Шамраевке</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>в Шамраевке</i>		
9	Род занятий умершего <i>крестьянин</i>		
10	Семейное положение умершего		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>		
11	Причина смерти <i>от естественной причины</i>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) <i>Брат умершего Василий Федорченко</i>		
14	Место погребения <i>Шамраевское кладбище</i>		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление <i>Василий Федорченко</i>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись <i>Зав №321 Зав секретарь Гусев</i>		

Запись

о смерти.

№ № граф.

1	№ записи	Общий <u>133.</u>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<u>18 мая</u>		
3	Пол умершего	<u>мужского</u>		
4	Фамилия и имя умершего	<u>Шмира Устинов Гавриил</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>67 лет</u>		
6	Число, месяц и год смерти	<u>18 мая 1922</u>		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>С Шамировки</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>С. Шамировки</u>		
9	Род занятий умершего	<u>Клеветашество</u>		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
		<u>— " —</u>	<u>вдова</u>	
11	Причина смерти	<u>от старости</u>		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<u>Сын умершей Иван Филиппович Шмир</u>		
14	Место погребения	<u>Шамирское кладбище</u>		
15	Особые примечания	<u>— " —</u>		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<u>Иван Филиппович Шмир</u>		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 <u>Секретарь Шмир</u> <u>Зав. № 301</u>		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамаровском Волостном 192 2 год.

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	
		Для мужского пола	Для женского пола
1		134	
2	Число, месяц совершения записи	20 Мая 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Крыковецкий Василий Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет	
6	Число, месяц и год смерти	18 Мая 1922 года	
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	в Шамаровке	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Шамаровки	
9	Род занятий умершего	Стойловский	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	—
11	Причина смерти	отмир, по следствию от истощения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	жене, умершей в возрасте Крыковская	
14	Место погребения	Шамаровская кладбище	
15	Особые примечания	— " —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	— " —	

Зав № 302 М. Шамаров

Секретарь Гусев

№ 25 граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Шамраевском волостном правлении 1922 год.

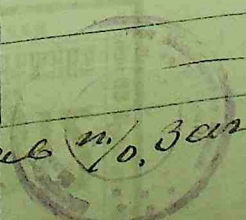
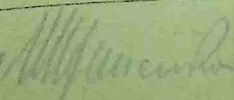
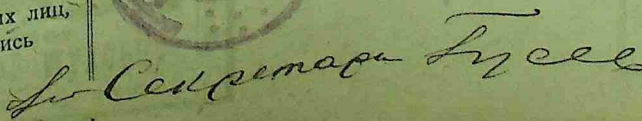
Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1	135	
2	Число, месяц совершения записи 20 Мая		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия и имя умершего Трокопенко Василий Максимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 50 лет		
6	Число, месяц и год смерти 20 Мая 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Шамраевка		
9	Род занятий умершего книгопечатник		
10	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	женат		—
11	Причина смерти от ран		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства — " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) Жена умершего Антонины Яковлева Трокопенко		
14	Место погребения Шамраевское кладбище		
15	Особые примечания — " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление Зав. волост. правл. Зав. Шамраевского волостного правления		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись Секретарь Гусев		

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1	136	
2	Число, месяц совершения записи 21 мая		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия и имя умершего Тришман Иван Павлов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти 20 мая		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) С Ручья		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С Ручья		
9	Род занятий умершего — " —		
10	Семейное положение умершего Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — " —		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена — " —
11	Причина смерти Воспаление легких		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства — " —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) Отец умершего ребенка Тришман Павел Мартынович		
14	Место погребения Ручьянская кладбище		
15	Особые примечания — " —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление  Зав. н.о. Зав. 		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись Секретарь Русев 		

Запись

о смерти.

№ № граф.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1	137	
2	Число, месяц совершения записи 25 мая		
3	Пол умершего женский		
4	Фамилия и имя умершего Щербенко Вера Фёдоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти 25 мая 1922 года		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) Шамраевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Шамраевка		
9	Род занятий умершего —		
10	Семейное положение умершего Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти почва		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства —		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) Отцом умершей Средотом Щербенко		
14	Место погребения Шамраевское кладбище		
15	Особые примечания —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление Зав. № 301		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись Секретарь Гусев		



Запись

о смерти.

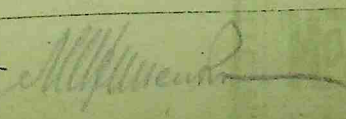
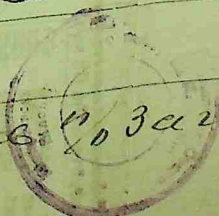
№ записи	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
	1	138	
2	Число, месяц совершения записи 25 Мая		
3	Пол умершего мужского		
4	Фамилия и имя умершего Местовой Кондрат Горюхи		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 33 лет		
6	Число, месяц и год смерти 25 мая 1922		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение) Друца		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Гор Васильев Киевской губ.		
9	Род занятий умершего Сапожник		
10	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	Семейное положение умершего женат		
11	Причина смерти туберкулез		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства _____		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) жена умершего Мария Мосюкова		
14	Место погребения _____		
15	Особые примечания _____		
16	Подпись лица, сделавшего заявление Зав. № 3 за [подпись]		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись Со Секретарь Гусев		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Шамраевском земском уезде 192 2 год.

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1		139		
2	Число, месяц совершения записи	25 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Наваренко Михаил Борисов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 мая 1922 г.		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	При Шамраевке		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Шамраевке		
9	Род занятий умершего	небольшое хозяйство		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат		---
11	Причина смерти	убит взрывом		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	---		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Тем же именем завещание от умершего Михаила Наваренко		
14	Место погребения	Шамраевское кладбище		
15	Особые примечания	Отделение Наваренко от 15 июля 1920 о передаче земли участка Наваренко		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. уездом 		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Секретарь Гусев		

Запись

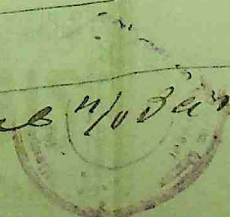
о смерти.

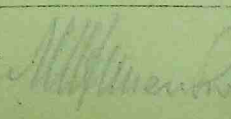
№ № граф.

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1		140		
2	Число, месяц совершения записи	27 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Кемениченко Василий Гавриил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	27 мая 1922		
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	Село Руда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Руда		
9	Род занятий умершего	отца - ижеботаник		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	смерь новорожденного		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Заявил отец умершего Кемениченко Гавриил		
14	Место погребения	Рудинское кладбище		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. и Зав.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. Сидорова Гусев		

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	
		Для мужского пола	Для женского пола
1	141		
2	Число, месяц совершения записи	27 Мая	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия и имя умершего	Щипская Анна Семеновна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	29 лет	
6	Число, месяц и год смерти	27 (Мая) Мая 1922 год	
7	Место смерти (Губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Шамраевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Шамраевка	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	Замужем
11	Причина смерти	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершей Иван Щипский	
14	Место потребления	Шамраевское князевское	
15	Подпись лица, сделавшего заявление	—	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 В. Секретарь Гусев	

Зав. уезд. правл. 
 В. Секретарь Гусев

250

+

100a

Исторический очерк

Меморанд №1

делу Самой экономической области
Видеопуки на д. Монархической, Общественной
жизни, и Национальной Области.

Иркутск 3 "1" Сентября 1924 года

111

Составлен из 12 листов за 6 месяцев 1924 г. Включает

1 лист из 12 листов

21.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце
1.12.1944	Високосна	1.12.1944	Високосна	1944	Киевск. уоб.	Миско смерті	Постійне місце

Прозвище і с.р.г
та по батькові
вверхню

Високосна
Високосна
Високосна
Високосна

Миско смерті
Постійне місце
каждо виступати
фактом, щодо, /указати /
сестра, /указати /
сестра, /указати /

1.12.1944
Смисл

Пашукова
Катерина
Александровна

1944

Киевск. уоб.
Д-Черкавськ. обл.
Скверський район
с. Матаришівка

2
Смисл

Лобичкин
Андрей
Григорьевич

1944

Киевск. уоб.
Д-Черкавськ. обл.
Скверський район
с. Матаришівка

3
Смисл

Ландратов
Сергей
Семёнович

1944

Киевск. уоб.
Черкавськ. обл.
Скверський район
с. Матаришівка

4
Смисл

Ленчинович
Виктор
Ильич

1944

Киевск. уоб.
Б-Черкавськ. обл.
Скверський район
с. Матаришівка

2
Смисл

Мандрава

2
Смисл

Киевск. уоб.

30
Горлицький М.

1005/6

Кевоо в цї книжцї проучедовао два (2) од
пуца м. Сладу

Јекова Радјић

Је Седмича? по амп. 1/6

Запис про смерть № 19

101

1. Час складання запису: "24" дня травня м.с. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуравська Марія Миколаївна
3. Якого полу жіночка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Чернівецький район | село Бучин | вулиця Сарієвська | будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня м.с. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Домохозяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявитель { 1 Талашевський Адреси { р. Бучинський

{ 2 Сергій Олександров заявит. { 2 Сторожинський район

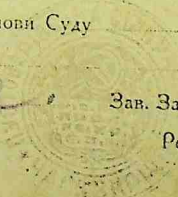
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Талашевський
Сергій

Зав. Загсом
Реєстратор

Олександр
Кучинський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

102

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; омершого (ої) Гордійчук Віктор Васильович.

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 520 Квітня

5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Славський село Мухоморове
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець. 9. Головне заняття ребенок

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 Гордійчук Василь Адреси { 1 С. Мухоморове
 ю батьк. заявительів { 2 Алексей заявит. { 2 Славський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Гордійчук
заявительів { В.

Зав. Загсом _____
Регистратор Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: 4 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Слободянюк Асена Армилова

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

5. Місце проживання | округа Б-Черківська район Сквирського село Русоварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитини

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Слободянюк Армилович
Адреси { 1 Русоварівка
з'явит. { 2 Сквирського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. Слободянюк Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: "24" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гресичук Іван Максимів

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

5. Місце проживання | округ Б-Церківський район Сквири село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) даний

8. Національність Українська Головне заняття хліборобство

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

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

Прізвища, імена і | 1 Гресичук Максим Адреси | 1 Кустоварівка
по батьк. заявительів | 2 Явдонимів заявит. | 2 Сквири

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Гресичук Максим | Зав. Загсом | Ошес
заявительів | Неграшоттин | Регстратор | Григор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

- 1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Чуришова Евдока Зінаковна*
- 3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж або років од народж.) *69 років*
- 5. Місце проживання, округа *Б. Церківський район* *Сквирський* село *Чуришівка*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Заслужена*
- 8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *В селозодстві*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Старість*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Мороз Степан* Адреси { 1 *в. Чуришівка*
2 *Дубосів* 2 *Сквирський р.*

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Морозов*

Зав. Загсом _____
Регистратор *Гуменюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24.

1. Час складання запису: 18 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончар Микола Рихардів
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) один год.
5. Місце проживання | округа Б-церківський район Скаурського село Кустоварівка.
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Україн 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті дитини.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Гончар Микола
2. Авраамієв

Адреси заявит. { 1. С. Кустоварівка
2. Скаурського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Гончар.



Зав. Загсом Реєстратор { [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

107

1. Час складання запису: "20" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочовашок Ошеска Петро
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Б-Черківська район Скаурського село Гусятаріанське
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті Будетриб.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кочовашок Петро Адреси { 1 С. Гусятаріанське
2 Знатів заявит. { 2 Скаурського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Кочовашок

Зав. Загсом

Реєстратор

В. Шиня
З. Шиня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „20“ дня *Липня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Госюк Валерій Олександрович*
3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
5. Місце проживання | округа *Б.Цурківська* район *Сквицького* село *Кустоварівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 *Липня* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Дитина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Невідомо*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

Госюк Олександра Петрівна

Адреси заявит.

С. Кустоварівка Сквицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів

Госюк



Зав. Загсом

Реєстратор

Госюк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

- 1. Час складання запису: "20" дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черномаз Дмитрия Іванова
- 3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) одн рік 2 міс.
- 5. Місце проживання | округа Б.Чернівецької район Скавирського село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Коли помер (ла): 1924 липня міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 8. Національність україн. 9. Головне заняття Дитина
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті Дохворити.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Черномаз Іван</u> 2 <u>Ливків</u>	Адреси	{ 1 <u>С. Кустоварівка</u> 2 <u>Скавирського району</u>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Черномаз Іван
Миромотин



Зав. Загсом Дмитро
Регистратор Дмитро

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: 20 " дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородення Сергія Захаровича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Немає
5. Місце проживання { округа Бучацької район Сквирицького село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 Листопада міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національності Україн. 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті Восп.
мени.
12. Чи не є записаний: ні
- „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 Загороденний Захар Адреси { 1 С. Кустоварівка
по батьк. заявительів { 2 Деметріє заявит. { 2 Сквирицького р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительівЗагороденний

Зав. Загсом

Реєстратор

Загороденний

Запис про смерть № 29.

- 1. Час складання запису: „24“ дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Червишишко Осипа Курчидиє
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року
- 5. Місце проживання { округа Б-Чернівецької район Сквирицького село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття. Дитина
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Воспаш
ше Легкий
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Червишишко Адреси { С. Кустоварівка
по батьк. заявительів { 2 Стена заявительів { Сквирицького район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Червишишко Стена Зав. Загсом
заявительів { Клима Курчидиєв Регистратор

Олександр
Курчидиєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

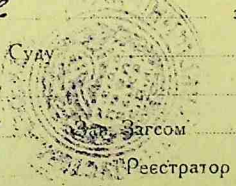
1. Час складання запису: 28 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Макаручук Настя Іванова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки
5. Місце проживання | округа Бучківська район Квирського село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівча
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Домох.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нез 11. Причина смерті туберку-
лез лезени 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Макаручук Іван Адреси | с. Кустоварівка
по батьк. заявительів | 2 Либкіє з'явит. | с. Квирського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Макаручук Іван
заявительів Недзашотки



Міше
Гуценко
Реєстратор

Запис про смерть № 31

- 1. Час складання запису: 3^{го} дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гай Михайл Дмитрович
- 3. Якого полу Мурт. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців
- 5. Місце проживання | округа Б. Церківська район Сквири село Кустоварівки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Воспалення легкого
- 12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Гай Дмитро Адреси { С. Кустоварівки
2. Карайс заявит. { Сквири

Назви й №№ документів або постанови Суау _____

Підписи заявительів { Гай Д.



Зав. Загсом _____
Реєстратор Гуменюк

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: 7 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Армошко Януїна Гисемова

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

5. Місце проживання | округа Б-Церківської район Сквирського село Куєтовської помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

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

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті Де готу-

рить.

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

Прізвища, імена і 1. Армошко Гисемов Адреси 1. С. Куєтовської по батьк. заявительів 2. Гласен 2. Сквирського району заявит.

Назви й №№ документів або постанови: Суду



Підписи заявительів

Армошко

Зав. Загсом

Реєстратор

Гисемов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „ 8 „ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Черний Анис

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

5. Місце проживання | округа Б-Черківськ район Сквирського село Пустоварівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 8 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовця

8. Національність Україн 9. Головне заняття Мелібароб.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Черний Анис Адреси { Пустоварівка
по батьк. заявительів { 2. Терешків. зявлит. { Сквирського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Черний Н.
заявительів

Зав. Загсом
Регистратор [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

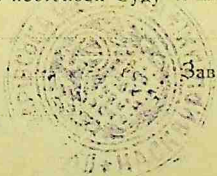
1. Час складання запису: „9“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Верзун Софія Борисова*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 місяців*
5. Місце проживання | округа *Б-церківська* район *Сквирський* село *Кустовацьке*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття. *Дитина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті *понос.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів1. *Верзун Борис*
2. *Василис*Адреси
з'явит.1. *С. Кустовацька*
2. *Сквирський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів*Б. Верзун*

Зав. Загсом

Реєстратор

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: "9" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Верзун Савка Захаріє
3. Якого полу чупе. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років
5. Місце проживання | округа Б-Чернівецька район Сквиристської село Куштоварівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 Серпня міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Нітсім'я
8. Національність Україн. 9. Головне заняття. Мілібароб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кушес 11. Причина смерті. Тубер-
кулез
12. Чи не є записаний: ні
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і { 1 Верзун Кузьма Адреси { С. Куштоварівка
по батьк. заявительів { 2 Захаріє заявит. { Сквиристський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

В. Верзун

Зав. Заргом

Регстратор

В. Шинд
В. Шинд

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „14“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Бирішовий Іван Корній*
3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 років*
5. Місце проживання | округа *Б.-Чернівецької* район *Сквирський* село *Кустоварівки*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Дитина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті *Невдаєнка*
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Берішовий Корній* Адреси | 1 *С. Кустоварівка*
по батьк. заявительів | 2 *Самішев* заявит. | *Сквирського району*
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів*Берішовий Корній*
Корасматів

Зан. Загсом

Реєстратор

Олександр
Гуцул

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: "12" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Гавва Васи́тина Рузьвєва
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців
5. Місце проживання | округа Б. Чернівецької район Сквирицького село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) | - 11. Причина смерті Кожшов.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1. Гавва Рузьвєва
2. Гиманіс

Адреси заявит.

- { С. Кустоварівка
Сквирицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Гавва

Зар. Загсом

Реєстратор

Гиманіс

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпешко Віктор Гордій
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
5. Місце проживання | округа Б-Черківецька район Скавурського село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відомий.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Відомий
12. Чи не є записаний:
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1. Карпешко Гордій Адреси { 1. С. Кустоварівка
по батьк. заявительів { 2. Вашків зявительів { 2. Скавурського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи
заявительівКарпешко Гордій

Зав. Загсом

Регистратор

В. Куцун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39.

1. Час складання запису: „19“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мороз Петро Іоаннєвич*

3. Якого полу *Мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 місяці*

5. Місце проживання | округа *Бучерівська* район *Скавурського* село *Куртоварівськ*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

8. Національність *Українець*. Головне заняття *Дитина*

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

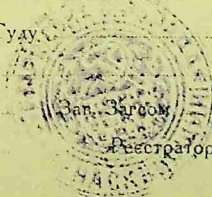
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Мороз Іоаннє* Адреси { 1 *с. Куртоварівськ*
по батьк. заявительів { 2 *Іоаннєвич* з'явит. { *Сквирський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів *Мороз*



Мороз
Іоаннєвич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1924 р.

122

1. Час складання запису: „19“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яровий Трохим Лаврович*

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

5. Місце проживання | округа *Б. Церківської* район *Сквирського* село *Кустоварівки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитине*

8. Національність *Українець*. Головне заняття *Дитина*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. *Яровий Лаври* Адреси { *С. Кустоварівки.*
по батьк. заявительів { 2. *Званіє* заявит. { *Сквирського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Ярової Лавронт,*
заявительів {



Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василюк Подаростка Павлова
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Б-Чернівецька район Сквиристський село Куршівська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 Серпня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кожини.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Василюк Павло Адреси { 1. С. Куршівська
2. Семешів І 2. Сквиристський район.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Павло Подаростка Зав. Зарсом
Регистратор В. Кушнір



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р. 124

1. Час складання запису: 7 " дня Вересня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Майборода Віктор Давидів
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) одинадцять
5. Місце проживання | округа Бучерківська район Сквибурського село Кустоварівки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. " 5 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитини
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Коклюш

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Майборода</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Кустоварівки</u>
	2 <u>Давид Сагерович</u>	заявит.	2 <u>Сквибурського району</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Майборода

Зав. Загсом _____
Реєстратор Віктор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Сособадимов Андрей Миколай

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

5. Місце проживання | округа К. Чернівецьк район Сквицького село Гушівгородка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття _____

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

11. Причина смерті Ванування

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявитель	{ 1. <u>Сособадимов</u> 2. <u>Микола Ульяв</u>	Адреси	{ 1. <u>С. Гушівгородка</u> 2. <u>Сквицького району</u>
		з'явит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявитель

[Signature]

Зав. Загсом

Реєстратор

[Signature]

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 11

Книга № 2
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

126

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кусенко Василітина Варнава
3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) оден рік
5. Місце проживання | округа Б-Чернівецької район Сквирицького село Кустовоцького
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „16“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Датина
8. Національність Українц 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Канеш.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявитель	{ 1. <u>Кусенко Микола</u> 2. <u>Варнава</u>	Адреси заявит.	{ 1. <u>В. Кустановоцького</u> 2. <u>Сквирицького району</u>

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявитель

[Handwritten signature]

Зав. Загсом

Реєстратор

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

за 1924 р. 122

1. Час складання запису: 22 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волкотруб Іван Осипович
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 літ
5. Місце проживання | округа 5-Черківецький район Скавурського село Густоварівки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітей
8. Національність Українці 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Коханий

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. Волкотруб Осип Адреси { с. Густоварівки
по батьк. заявитель { 2. Рилорів заявит. { Скавурського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Волкотруб
заявительЗав. Загсом _____
Регистратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

128

1. Час складання запису: „1“ дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бісацеровска Дмитро на Артемівна*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 міс.*
5. Місце проживання | округа *Б. Церків.* район *Сквирянського* село *Пустовирівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Дитина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Каншою.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Бісацеровска</i> 2 <i>Артемів</i>	Адреси { 1 <i>С. Кушнівська</i> 2 <i>Свицеського р.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *[Signature]*

Зав. Загсом *[Signature]*
Реєстратор *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „4“ дня неовит. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) Тавва Володимир Осеків
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6²⁰ липня 1924 р.
5. Місце проживання | округа Б-Черків. район Сквирил. село Буєтвар.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. неовит. міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Кожешн.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Тавва Осекса</u> 2 <u>Мискив</u>	Адреси зявит.	1 <u>Б. Буєтварів.</u>
			2 <u>Сквирил.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1924 р.

130

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Новий* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сторончук Василь Ригорів*
3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*
5. Місце проживання | округа *Б. Чернів* район *Сквири* село *Кустовар.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *новий* міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Дитина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Кожешин*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Сторончук</i> 2 <i>Ригор.</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Кустоварів.</i> 2 <i>Сквири</i>
		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

- 1. Час складання запису: 10 " дня лютий міс. 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Почтарук Медисла Осиповича
- 3. Якого полу м.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б. Чернів. район Сквири село Кустовців.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. лютий міс. " 9 " дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти
- 8. Національність Україн.
- 9. Головне заняття мисл.
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
- 11. Причина смерті Канцер

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Почтарук</u>	Адреси	1 <u>С. Кустоварівка</u>
	2 <u>Осипа Андрій</u>	з'явит.	2 <u>Сквири</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Почтарук }

Зав. Загсом _____
Реєстратор В. Гусак

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

132

1. Час складання запису: „15“ дня Новий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Сторончук Ригор Лосів.
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) випередив
5. Місце проживання | округа Б.Черків. район Сквираєвн. село Буштоварів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. новий міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Коронар.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Сторончук</u> 2 <u>Лосива</u>	Адреси { 1 <u>С. Буштоварівка</u> 2 <u>Сквираєвогор.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів Рогозар

Зав. Загсом
Реєстратор Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: "24" дня *травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Яковчак Євгена Григоровича*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *27 років*
5. Місце проживання | округа *Б. Чернів.* район *Сквира* село *Гусятарів.*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *травня* міс. "23" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Дитина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Канцером*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Яковчак Григор</i> 2 <i>Сесенів</i>	Адреси	{ 1 <i>Гусятарівка</i> 2 <i>Сквира</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів *[Signature]*

Зав. Загсом
Реєстратор *[Signature]*

У С Р Р.

Установа ЗАГС № 11

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

за 1927 р. 134

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мовченко Іван Іванович

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

5. Місце проживання | округа Б. Черківська район Сквирянський село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1927 р. листопад міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільно

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кесибробачивши

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1. Мовченко | Адреси | 1. С. Кустоварівка
по батьк. заявительів | 2. Микиша | заявит. | 2. Сквирянський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | [Підпис]
заявительів

Зав. Загсом _____
Реєстратор [Підпис]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „10“ дня Метопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітчишко Озарка Савлова
3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років
5. Місце проживання | округа Чернівецької район Савурського село Кутіварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Метоп міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Воспаш-
не Легко 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1. _____ Адреси | 1. С. Кутіварівка
по батьк. заявительів | 2. _____ заявит. | 2. Савурського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів Мо Озарк Савлов

Зав. Загсом Ошес
Реєстратор Вітчишко

136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мельник Іван Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання | округа Гуцулівська район Сканівський село Пучиніварине
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада, „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) старшина 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1. Покровський Адреси { 1. с. Пучиніварине
по батьк. заявитель { 2. с. Сканівський район заявитель { 2. Сканівський район

Назви її №№ документів або постанови Сулу _____

Підписи { В. Покровський Зав. Загсом _____
заявитель { _____ Реєстратор Савицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

за 1924 р.

137

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашевська Геліна Сергіївна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
5. Місце проживання | округа Гощинська район Сквири село Гущинівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська. Головне заняття. домашн. господар.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашн. господар. 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Томашевський</u> 2 <u>Геліна Сергіївна</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Гущинівка</u> 2 <u>Сквири</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

С. Момчилов Зав. Загсом

Реєстратор

Шорст
Смирнової

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „6“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Годомінова Валентина Іванівна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання | округа Київська район Сквирський село Годомінове
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність українка Головне заняття домашн. господар.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) материни 11. Причина смерті _____
вдома в сім'ї
12. Чи не є записаний: ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1 Карпінко Адреси | 1 с. Душова Гора
по батьк. заявительів | 2 Зван Валентина заявительів | 2 Сквирський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____
- Підписи | пачур. док. Карпінко Зав. Загсом Мороз
заявительів | _____ Реєстратор Сидоренко

138

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

за 1927 р.

139

1. Час складання запису: „7“ дня *чудн* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Коваленко Марія Юхимівна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
5. Місце проживання | округа *Визурманський район* село *Визурманське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. *чудн* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українська* Головне заняття *Дієлань господарь*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

незаписаний

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

Прізвища, імена і	1 <i>Коваленко</i>	Адреси	1 <i>с. Визурманське</i>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Людмила Коваленко* Реєстратор *Славгородський у.*

заявительів {

Зав. Загсом *Л. С.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 58

140

1. Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мосиш Дмитро Данилович
3. Якого полу не. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 літ
5. Місце проживання | округа Тадерівська район Сквира село Демосарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Сини
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нефуга зварювач
11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: ні
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1. Мосиш Адреси | 1. с. Демосарівка
по батьк. заявительів | 2. Данилович заявит. | 2. Сквира повіт
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Мосиш

Зав. Загсом
Реєстратор

Мосиш

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

1924

1. Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мириневич Савид. Васильевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років
5. Місце проживання | округа Губертівська район Скавирський село Гусятарівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
8. Національність українець Головне заняття землероб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____

старости

12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Мириневич</u> 2 <u>Ришор Савидович</u>	Адреси з'явит.	1 <u>С. Гусятарівка</u>
			2 <u>Скавирський</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Г. Микошевич Зав. Загсом
 заявительів { _____ Реєстратор Совбранський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: "12" дня грудня м.с. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войноширід, Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Близько 40
5. Місце проживання | округа Вузький район село Скавирин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хочинь
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) рабочий 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
- "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвища, імена і { 1 Войноширід Адреси { 1 Скавирин
по батьк. заявительів { 2 Іван Іванович заявит. { 2 Скавирин
- Назви її №№ документів або постанови Суду _____
- Підписи { Войноширід Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор Скавирин

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61

за 1924 р.

143

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашинг Навенія Павловича
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 днів від роду
5. Місце проживання | округа Гощератівська район Сквирський село Кустоварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

{ 1 <u>Вашинг</u> { 2 <u>Павло Семенов</u>	Адреси заявит.	{ 1 <u>с. Кустоварівка</u> { 2 <u>Сквирський район</u>
---	-------------------	---

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { П. Вашинг

Зав. Загсом _____
Реєстратор Самойлович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) *Войшич Варна Павловича*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *24 роки, 04 дні*
5. Місце проживання | округа *Гуцульський район* село *Вознесенське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *грудня* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українець*. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільний* 11. Причина смерті _____
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Войшич* Адреси { 1 *с. Н. Зіновівська*
2 *Павло Семанович* ; заявит. { 2 *с. Висунівська р.*
- Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів*П. Овчинин*

Зав. Загсом

Реєстратор

М. Шовка

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 63

145

1. Час складання запису: "22" дня Зрудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишкевич Леонід Максимів

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

5. Місце проживання | округа Б.Церківська район Сквироський село Пустоварівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Зрудня міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

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

11. Причина смерті про-

12. Чи не є записаний: _____

«мертвонародж.» або «оголошенням за помершого» (див. Инстр. розд. III п. 4) н
Прізвища, імена і Мишкевич Леонід Адреси с. Пустоварівка

по батьк. заявительів { 2 Максимів заявит. { 2 Сквироського району

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Мишкевич

Зав. Загсом _____
Регистратор Мороз

Запис про смерть № 64

146

1. Час складання запису: "22" дня Зуздав міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Зореносеєвн Віор Гришків
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа Б. Черкавськ район Свбичев село Туроговців
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Зуздав міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холода
8. Національність Українець 9. Головне заняття Печник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Печник 11. Причина смерті Старість

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

Прізвища, імена і { 1. Процок Валентин Адреси { 1. с. Туроговців
по батьк. заявительів { 2. _____ заявит. { 2. Свбичев район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Процок
заявительів { _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор Свбичев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

за 1927 р.

147

1. Час складання запису: "25" дня грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Габва Ашастамі Радієвич
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання | округа Толураївська район село Пустоварівськ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. грудня міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

Заваливши ноги

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Габва</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Пустоварівськ</u>
	{ 2 <u>Радієвич</u>	заявит.	{ 2 <u>с. Толураївськ</u>

Назви її №№ документів або постанови Сулу _____

Підписи заявительів

Габва

Зав. Загсом

Реєстратор

Шоколад
Соснін

Запис про смерть № 66

148

1. Час складання запису: „25“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тобі Каїшич Степановича
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років 6 м
5. Місце проживання | округа Гуцулська район село Підлісське
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська 9. Головне заняття вчитель осередково
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
помирає від
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 Тобі Каїшич Адреси { 1 с. Підлісське
 по батьк. заявительів { 2 Карпович заявит. { 2 с. Підлісське
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Тобі

Зав. Загсом

Реєстратор

Степанович
Степанович

Запис про смерть № 64

- 1. Час складання запису: „21“ дня грудня 1924 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Івановича
- 3. Якого полу мол.
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Зростає 2 тиж.
- 5. Місце проживання | округа Городоцька район Аквицерський село Городоцьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня „21“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- 8. Національність українець об'явлене запиття ?
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Землемістер
- 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Григорія | Адреси | 1 с. Городоцьке
по батьк. заявительів | 2 Івановича | заявительів | 2 с. Аквицерський
- Назви її №№ документів або постанови Суду _____
- Підписи | _____ | Зав. Загсом _____
заявительів | _____ | Реєстратор Савченко

Запис про смерть № 68.

1. Час складання запису: 24 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Рапогін Сергій Яковлевич

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

5. Місце проживання | округа Тшчирівська Адміністративний район село Тшчинівська
помершого (ої) | або місто вулиця Будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. 24 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець * Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Рапогін Адреси 1 С. П. Чешноварова
по батьк. заявительів 2 Аріфів Тардів заявит. 2 Сквирський Федор

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Я. Рапогін

Зав. Загсом Реєстратор { [Підпис]

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: 30 " дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романівна Зіна Дмитрівна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день, народж. або років од народж.) 11 років
5. Місце проживання } округа Гуцурицька район Скаурський село Густибарів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. 30 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українець головне заняття ?
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Застава 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
- „мертворожд.“ або „оголошення за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і 1 Бадур Адреси 1 С. Гуцуліварівна
по батьк. заявительів 2 Назар Михайлов заявительів 2 Скаурського
- Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Бадур

Зав. Загсом

Реєстратор

Молод
Свєрцишин

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: "31" дня грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Минусевич Роман (Владимир) Романович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років
5. Місце проживання | округа Київська район Сквири село Демидівщина
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 7
6. Коли помер (ла): 1927 р. грудня міс. "31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українська Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Застава
11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Минусевич Адреси { 1 с. Демидівщина
2 Демидівщина 2 Сквири

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Минусевич

Зав. Загсом

Реєстратор

Минусевич
Свиридович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мстук Гилитович / мертворожденний / Мстук
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. травня 20 дн.
5. Місце проживання { округа Білоцерківського район Скавеського село Моташинівка помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті не свідомо
- вигривши розділ 12. Чи не є записаний: „мертворожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) мертворожденний.
- Прізвища, імена і 1 Мстук Гилит Адреси { 1 Моташинівка, по батьк. заявительів 2 Рижорович заявит. { 2 Скавеського району.
- Назви її №№ документів або постанови Суду

Підписи { Ф. Мстук.
заявительівЗав. Загсом
Регистратор48
41
153

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 715

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Местокова Галишук Катерина
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. травня 20 дн.
5. Місце проживання } округа Білоцерківського район Сквирського село Гайденівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Сід
- несвоєчасні рахів. 12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) мертворождений.
- Прізвища, імена і } 1 Місюк Катерина
по батьк. заявительів } 2 Радкович
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Ф. Місюк

Зав. Загсом

Реєстратор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Петро Сергійов.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки.
5. Місце проживання } округа Білоцерківського район Сквирського село Потемшівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті від
дехтеричу _____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвища, імена і } 1 Поліщук Сергій Адреси } 1 с. Потемшівка
по батьк. заявitelів } 2 Мушів заявит. } 2 Сквирського району.

Назви. й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи } Поліщук Сергій
заявitelів } Земляничного Ростислав
Г. М. Айдишев



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

за 1924 р.

156

1. Час складання запису: „4“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Слітчук Андрій*

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

5. Місце проживання { округа *Білоцерківського* район *Скаирекого* село *Татаршівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *вік 24 років*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Слітчукова Аниса* Адреси { 1 *с. Татаршівка*
по батьк. заявительів { 2 *матір помершого* { 2 *Скаирекого району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Слітчукова Аниса*
заявительів { *Зак. поміснич. розст. осел* Зав. Загсом
І. Слітчук Реєстратор *Слітчук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зарудийд Мірослава Івановича*.

3. Якого полу *чоловіка* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *85 років*.

5. Місце проживання } округа *Вілоцеські землі* район *Скавирський* село *Татаришівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вдома* 11. Причина смерті *від*
кровоотечення.

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

Прізвища, імена і } 1 *Син Зарудийд Мірослава* Адреси } 1 *с. Татаришівка*
по батьк. заявительів } 2 *Іванівич* } 2 *Скавирського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи }
заявительів } *М. Зарудийд*

Зав. Загсом
Регистратор



У С Р Р

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новицький Василь Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 року Листопад 25 днів
5. Місце проживання | округа Вілюверківська район Сквирський село Патрашівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг

Зувів

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Батько Новицький Адреси { 1. Патрашівка
2. Петро Васильович 2. Сквирський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Петро Новицький Зав. Загсом
Листопад Реєстратор



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Максимихина Віна Федоровна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 року*
5. Місце проживання } округа *Бєвцєрєвська* район *Окварський* село *Матаршівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і 1 *Батько, Максимихин* Адреси { 1 *с. Матаршівка*
по батьк. заявительів 2 *Рідко Мусієв* заявит. { 2 *Окварський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Максим*



Зав. Загсом _____

Реєстратор *Свєтлицька*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „24“ дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелюк Петро Степанович*

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

5. Місце проживання | округа *Синьозарківська* район *Сквирський* село *Татаринівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
„Кочеве“

11. Причина смерті *„Кривавий“*

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

Прізвища, імена і 1 *Мелюк Степанович* Адреси { 1 *с. Татаринівка*
по батьк. заявительів 2 *Синьозарківська* заявительів { 2 *Сквирського району*

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів *Меродий Василь*



Зав. Загсом _____
Реєстратор *Сквирський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17.

за 1924 р.

163

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотушівич Антін Тимінович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року
5. Місце проживання | округа Трипільського район Скавратсько село Тайгородка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „ 5 “, дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті від
„крової“ вісцики 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Моти: Мотушівича Адреси | 1 Тайгородка
по батьк. заявительів | 2 Мотушко Євдокія заявит. | 2 Скавратсько районка
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительівМотушівича Найомка
Мотушівича за неї
Іван М. Кошарчук

Зав. Загсом

Реєстратор

Мотушівич
Іван Мотушівич

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Касьянчук Стиман Майсевич*

3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років 6.*

5. Місце проживання | округа *Благоднівський район Сквири* село *Тайгородка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головні заняття *дошашне землеробство*

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

12. Чи не є записаний: *„Всичтєзі“*

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

Прізвища, імена і | 1 *Броїт. Касьянчук* Адреси | 1 *с. Тайгородка*
по батьк. заявительів | 2 *Димитро Майсевич* | 2 *Сквири*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *В. Касьянчук*

заявительів | _____



Зав. Зарсом *М. Момчишук*
Реєстратор *Сидоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

165

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Серпня* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Касьянчук Ів Іванович*
3. Якого полу *чоловіком* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 рік.*
- 5 Місце проживання | округа *Білузька великого району Скав'янової* село *Тоташівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 4 р. *Серпня* міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *зів'язок.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *виг.*
- отруєння.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Івчук Касьянчук* Адреси { 1 *с. Тоташівка*
2 *Кешітубо* заявित. { 2 *Скав'янової Байма*

Назви її №№ документів або постанови _____

Підписи заявительів { *С. Касьянчук*
Зав. Загсом *Томашук*
Реєстратор *Литвинчук*



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15.

Книга № 2
за 1924 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

166

1. Час складання запису: 9 " дня Світл міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Зовицький Микола Якович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 року, 10 років
5. Місце проживання { округа Білодубівського район Скавського село Тотаринівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Світл міс "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) лирик
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті дід
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Ботко Зовицький Адреси { 1 с. Тотаринівка
2 Якович Філонович заявит. { 2 Скавського в.ш.на

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Микола Зовицький
Судовий

Зав. З.сом
Рєєстратор



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „15“ дня *Світязя* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Івасюк Іван Річардович*

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

5. Місце проживання | округа *Білодубівською* район *Скавирського* село *Потаршівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
„Аезитдан“

11. Причина смерті *від*

12. Чи не в записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Ботко Івасюк* Адреси | 1. *Потаршівка*
по батьк. заявительів | 2 *Річар Річардович* заявиг. | 2 *Скавирською районоу.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *І. Івасюк*
заявительів

Зав. Загсом _____
Реєстратор *Сурманчук*



62
55
167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвинюк Василь Литвинюк*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. Червня 21 дн.*
5. Місце проживання | округа *Білоцерківського* район *Скадовського* село *Татаринівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Сіп*
„кровоюї вігунки.“ 12. Чи не є записаний:
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1. *Батько Литвинюк* Адреси | 1. *С. Татаринівка*
по батьк. заявительів | 2. *Литвинюк Миколай* | 2. *Скадовського району*
- Назви її №№ документів або постанови Суду _____
- Підписи | *Васильюк Миколай* Зав. Загсом _____
заявительів | _____ Реєстратор *Васильюк*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заверний Петро Петрович

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

5. Місце проживання | округа Вінницького район Скавського село Майорівки,
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття домашні господарстві

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

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

Прізвища, імена і | 1 Ботко Заверний Адреси | 1 С. Шотарівки
по батьк. заявитель | 2 Петро Спачинський | 2 Скавського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | П. Заверний
заявитель | _____



Зав. Загсом _____
Реєстратор Ду...

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Івасюк Річард Хведорович*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. Березня 1909р.*
5. Місце проживання | округа *Білоцерківського* район *Скавельського* село *Мотаринівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Видомий*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *св.*
- „*Невситері*“ _____ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Батько: Івасюк* Адреси | 1 *С. Мотаринівка,*
по батьк. заявительів | 2 *Хведюк Річард* заявнт. | 2 *Скавельського району.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Р. Івасюк*
заявительів | _____



Регистратор
Скавельський район

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 років

5. Місце проживання | округа Білоцерківського район Скавровського село Татаринівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

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

„Котляр змалюнок“

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Шурок: Базилек Адреси | 1 с. Татаринівка
по батьк. заявитель | 2 Новик Миколай заявитель | 2 Скавровського району

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Базилек



Зав. Загсом
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

1. Час складання запису: „24“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Винарескоя Маріно Якимівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки.*
5. Місце проживання { округа *Білоцерківська* район *Скаирський* село *Тайаринівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) „*Незодіян.*“
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Сід кору.*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Ботоко. Виндський* Адреси { 1 *С. Тайаринівка*
2 *Якиміро Никодимович* заявित. { 2 *Скаирський район.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Винарескоя Маріно Якимівна
Володимир Якимович

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15.

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковц помершого (ої) *Овіївскою Антоїна Петрівна*
3. Якого полу *жіночою* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання | округа *Білицько-Велика* район *Скавського* село *Мотозинівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *дизентерія*
12. Чи не є записаний: „мертвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Мати: Овіївська* Адреси | 1 *С. Мотозинівка*
по батьк. заявительів | 2 *Лосєвєта Гавриїла* заявительів | 2 *Скавського району*
- Назви її №№ документів або постанови С _____

Підписи
заявительів

Орлівська



Мотозинівка
Скавське району

У С Р Р

Установа ЗАГС № 15

Книга № 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацлевия Євгенівна
3. Якого полу Жіночки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання | округа Єврейської район Рівненський село Материнівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Молодий
8. Національність українська 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті _____
Зіг бодяком
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і | 1 Мацлевичова Радомира Адреси | 1 с. Материнівка
по батьк. заявигелів | 2 Євгена заявиг. | 2 Рівненський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Євгена Євгена
заявигелів Катерина Дмитро



Майстер

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поліщукова Марта Сергійєва*
3. Якого полу *жіночої* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 років*
5. Місце проживання | округа *Блацкєвського* район *Скадрєвського* село *Таймаринівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Довашне гондларство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
„Сірд Розстрілі“
12. Чи не є записаний: „мертвозародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1 *Батько Поліщук Сергій* Адреси | 1 *с. Таймаринівка*
по батьк. заявительів | 2 *Мурів* заявит. | 2 *Скадрєвського району*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Поліщук Сергій комісар
30 год росписався



Зап. Загсом
Реєстратор

Поліщук Сергій
30 вересня 1924

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15.

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Кірилюк Олена Петрівна

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

5. Місце проживання | округа Білоцерківського район Скаиретського село Маттаринівка
помершого*(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
„Сід дезитерії.“

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Батюко: Кірилюк Адреси { 1 с. Маттаринівка
2 Петро Лідус заявит. { 2 Скаиретського району

Назви й №№ документів або постанови С. _____

Підписи
заявительів

О. Крилик



Субинський

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 157

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня *Вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Селешуркова Надія Павлівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 роки.*
5. Місце проживання | округа *Білоозоківською* район *Скавирецькою* село *Татаринівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружена*
8. Національність *Українка* 9. Годовне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Сід*
- _____ „*досеріни*“ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Батько: Селешурков* Адреси | 1 *с. Татаринівка*
по батьк. заявительів | 2 *Навиг Рибак* заявительів | 2 *Скавирецькою районом*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Селешурков

Зав. Загсом

Реєстратор

Селешурков



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

1. Час складання запису: "12" "дня Жовтня" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задарний Яків Іванович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Чернівецької район Сквири село Матаришівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

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

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

Прізвища, імена і | 1 Саблом Задарний | Адреси | 1 с. Матаришівка
по батьк. заявигелів | 2 Іванова | заявиг. | 2 Сквири

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявигелів

Задарний

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____



У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: "14" дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисюк Оксана Андріївна
3. Якого полу жінки 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. 6 квітня
5. Місце проживання | округу Чернівецької район Окварського село Матаринівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) напередати
11. Причина смерті смерть
12. Чи не є записаний: "мертвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) смертвородж.
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Лисюк Андрій Адреси { 1 с. Матаринівка
2 Оксана заявит. { 2 Окварський район
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Лисюк Андрій
Оксана
Лисюк Оксана



Вав. Зарсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15.

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „18“ дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Триванецький Серій*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22 років*.
5. Місце проживання | округа *Білоцерківська* район *Скавурського* село *Триванецького*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*.
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *землероб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті _____
- від судоти.* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Сурин Карло Василь</i>	Адреси	1 <i>с. Триванецького</i>
	2 <i>один</i>	заявित.	2 <i>Скавурського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Сурин Карло* *Котоманський* *І. Колянич*

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яківчукова Тамара Лукашова*
3. Якого полу *жіночю* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
5. Місце проживання | округа *Київського* район *Скаурського* село *Тайганина*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашнє господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- „Свита занесла“* 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьку заявительів

1	Батько: <i>Яківчук</i>	Адреси	1	<i>с. Тайганина</i>
			2	<i>Скаурського району</i>
		заявит.	2	<i>Скаурського району</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів

Яківчук



Зав. Загсом
Реєстратор

Тамара Яківчукова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

Запис про смерть № 36

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Максимюкова Софка Лукашова*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37*
5. Місце проживання | округа *Черківська* район *Скависького* село *Тайгородська*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *жовтня* міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *хліборобка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____
„світа записо.“
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів { 1 *Вроці: Навроцький* Адреси { 1 *с. Тайгородська*
2 *Вікторай Лукашів* заявит. { 2 *Скависького району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Г. Навроцький*



Зав. Загсом _____
Реєстратор *Субань*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Базилюкова Марта Юхимівна

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

5. Місце проживання } округа Білоперківського район Скавурського село Потаршиївка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття _____

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

„Сід скривитки“ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і } 1 Ботко: Базиліа Адреси } 1 с. Потаршиївка
по батьк. заявительів } 2 Микола Лавинкович заявительів } 2 Скавурського району

Назви й №№ документів або постанови _____

Підписи
заявительів

БЗЮЖЬ.



Зав. Загсом _____

Реєстратор Лавинська

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Базмиш Іван Андронович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки.
5. Місце проживання | округа Б. Мерківська район Славського село Тайгородка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) навук
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виг
12. Чи не є записаний: складатиши.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Батько: Базмиш Іван Адреси { 1. с. Тайгородка
2 Ловинович 2 Славського району

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Базмиш Іван Андронович
Іван Іванович Віктор Васильович

Дав Загсом Іван Іванович Реєстратор Іван Іванович



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15.

Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

за 1924 р. 73

1. Час складання запису: „26“ дня *Метопода* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисюк Володимир Мисювич*

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерківськ.* район *Скавського* село *Татаршківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____

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

„*від дехтеріку.*“ 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | 1 *Ядрко Яківчук* Адреси | 1 *Татаршківка*
по батьк. заявительів | 2 *Фаріак Філарович* заявит. | 2 *Скавського район.*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Яковчук Радіон

Яковчук Радіон

Зав. Загсом

Трашкова

Регистратор

Трашкова

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15.

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1924 р.

1. Час складання запису: "10" дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лістничук Сергій Григорович*
3. Якого полу *чоловічої* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *десять (10) років*
5. Місце проживання | округа *Щербинської* район *Сквирський* село *Тарашівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *наручок*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
- від "холери"* 12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Матір Лістничу -</i>	Адреси	1 <i>с. Тарашівка</i>
	2 <i>Кова Катерина</i>	заявит.	2 <i>Сквирський район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів | *Лістничулова Катерина Іванівна* Зав. Загсом *Тришук*

Реєстратор *Тришук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

за 1924 р.

1. Час складання запису: "24" дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сідлецький Жан Олексій

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

5. Місце проживання { округа Вісоцерківська район Сквирський село Потарницьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) наступок

8. Національність українська 9. Головне заняття _____

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

від "Скарлатини"

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Вітшин Матвійчук Адреси { 1 с. Потарницьке
2 Яків Антонів заявит. { 2 Сквирський район

Назви її №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Вітшин Зав. Загсом _____
заявительів { Яков Матвійчук Реєстратор Григор

1. Час складання запису: „01“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарудий Віктор Павлович
3. Якого полу чоловіка, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання { округа Бендерська район Сквирський село Матарківка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „01“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „Скарлярники“ 11. Причина смерті Рід
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і 1 Батька Зарудий Адреси { 1 с. Матарківка
по батьк. заявительів 2 Павло Яковлевич заявит. { 2 Сквирського району
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Зарудий Павло кетильський Зав. Загсом М. М. М. М.
заявительів І. І. І. І. Реєстратор І. І. І. І.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „2” дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорочка Карпів Терасів
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Тлумчівська район Сквири село Тлумчівське
} або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Тлумчівська район Сквири село Тлумчівське
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність українця 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті туберкульоз (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 Сорочка Карпів Терасів
 Адреса заявителя с. Тлумчівське Сквири району
 Назви й №№ документів -
 Особливі уваги німає

Підпис заявителя } К. Сорочка

Зав. ЗАГС'ом Шомак
 Реєстратор Венгер

190

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*2*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іван Антонович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<i>Дуцького</i>	район	<i>Сквирський</i>	село	<i>Думенське</i>
	або місто		вулиця		будинок № <i>1</i>
- Місце де помер (ла)

округа	<i>Дуцького</i>	район	<i>Сквирський</i>	село	<i>Думенське</i>
	або місто		вулиця		будинок № <i>—</i>

як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Одинок*
- Национальність *українець* 10. Головне заняття *Нив кондас дашка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сол. чл. сім'ї*
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Печарський Дмитро Іванович*
- Адреса заявителя *с. Печівка, Сквирський р-н, в. Думенської сгр.*
- Назви й №№ документів *Книга*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Д. Печарський*
- Зав. ЗАГС'ом *Мороз*
- Ресстратор *Савчук*

Виття Вад. З/Зпр. 4.3
Скавський району Тучинського округу

Запис про смерть № 3 - (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 3 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тавва Володимир Данилович
- Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Тучинського</u> району <u>Скавського</u> село <u>Тучинського</u>	або місто	вулиця	будинок №
	округа <u>Тучинського</u> району <u>Скавський</u> село <u>Тучинський</u>	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її <u>Ні</u>	вулиця	будинок №
------------------------------------	--------	-----------
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином
- Национальність Українець 10. Головне заняття мише кондитер бачити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітином. Чи. Сімейні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті пролежень
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оболошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тавва Данил Степанович

Адреса заявителя с. Демондарівка Скавського району.

Назви й №№ документів Німа

Особливі уваги Німа

Підпис заявителя Д. Тавва

Зав. ЗАГС'ом Шендур

Реєстратор Саврич

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за ліchoю чоловіків № — за ліchoю жінок

- Час складання запису: „16“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Тимофрей Євдоким
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Думенківський район Скавурський село Думенківський
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Думенківський район Скавурський село Думенківський
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний
- Національність Українська 10. Головне заняття робота в конторі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті хвороба (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 Мельник Олександра Іванович
 Адреса заявителя С. Думенківська Скавурського району
 Назви й №№ документів

Особливі уваги
 Підпис } О. Мельник
 заявителя }
 Зав. ЗАГС'ом Шовчук
 Реєстратор Совіт

1925

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бучинській сільській раді (виконк.)
Скавуринський району Бузерківський округу

Книга № 1
за 1925 р.

193

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлович Барка
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Бузерківський</u>	район	<u>Скавуринський</u>	село	<u>Бучинське</u>
	або місто		вулиця		будинок №
- Місце де помер (ла)

округа	<u>Бузерківський</u>	район	<u>Скавуринський</u>	село	<u>Бучинське</u>
	або місто		вулиця		будинок №

як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність українська
- Головне заняття самозайока
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті протифія
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлович Надя
- Адреса заявителя с. Бучинське Скавуринського району
- Назви й №№ документів німа
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Н. Михайлович
- Зав. ЗАГС'ом Михайлович
- Реєстратор Савур

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Турківський повіт
Скавирський району *Турківський* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

194

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня стис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Круківська Гортіна Степанівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Турківський район Скавирський село Пустошарівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа Турківський район Скавирський село Турківське
- Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. стис міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність українка 10. Головне заняття домохозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуваться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 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 Круківський Фавіо Степанів

Адреса заявителя с. Пустошарівка Скавирського

Назви й №№ документів Книга

Особливі уваги

Підпис заявителя } Ст. Круківська

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бухарьовській міській раді (виконк.)
Олександрівському району Білоцерківського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

195

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „31“ дня счня _____ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орешук Феофанте Назаровна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Білоцерківська район Олександрівське село Бухарьовське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Білоцерківська район Олександрівське село Бухарьовське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. житт міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська Юридичне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті хронічний пневмоніти печінки серця печінки
(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 Орешук Феофанте Назаровна
- Адреса заявителя с. Бухарьовське Олександрівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги нама
- Підпис } Орешук
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Михайло
- Реєстратор Савчук

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Денис Дмитро
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Фуркотова район Скавиренна село Пучевоарівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Фуркотова район Скавиренна село Пучевоарівка
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українцю. 10. Головне заняття книголюб.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років, заняття того, чимні заняттями їх утримується).
12. Причина смерті адура
(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
- Посище, ім'я і по-батькові заявителя Бондар Денис Дмитро
- Адреса заявителя с. Пучевоарівка Скавиренної району
- Назви й №№ документів німає
- Особливі уваги
- Підпис Д. Бондар Зав. ЗАГС'ом Мороз
- заявителя Реєстратор Савчук

Витяг з реєстрації № 25 р. 79
Тлумчівський район Бузького округу

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

194

- Час складання запису: 8 " лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шендир Микола Якович
- Якого полу чл. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Бузького району Скавирського сел. Тлумчівського
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Бузького району Скавирського сел. Тлумчівського
} або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) німа
- Національність українська
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
- Причина смерті вуг. раки
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шендир Назар
- Адреса заявителя с. Тлумчівського Скавирського району
- Назви й №№ документів німа
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом Шендир
} Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тусоварському* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Скаурського району *Бізерківського* округу

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

198

- Час складання запису: *15* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Синьх Ганна Павлівна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* і народження.
- Місце проживання } округа *Бізерківська* район *Скаурського* село *Тусоварського*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Бізерківська* район *Скаурського* село *Тусоварського*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *ні*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарка*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїнка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Причина смерті *туберкульоз* (для дітей мол. 30 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 *Синьх Михайло*
- Адреса заявителя *С. Тусоварського Скаурського району.*
- Назви й №№ документів *німає*
- Особливі уваги *німає*
- Підпис } *Михайло Синьх* Зав. ЗАГСом
заявителя } *Синьх* Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тучинській (виконк.)
Скавирській району Тучинський округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

199

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Табачук Євдокія Оверт

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

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

5. Місце проживання | округа Тучинська район Скавирський село Тучинське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець Головне заняття хлібороб.

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чимби коштами їх утримують).

12. Причина смерті хвороба „свинка“
(для дітей молодших од 10 років, 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 Овер Сергій Табачук

Адреса заявителя с. Тучинська Скавирського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис

Т. Табачук

Зав. ЗАГС'ом

Мочер

заявителя

Світ. Столяр

Реєстратор

Світ. Столяр

Запис про смерть № 13 - (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

201

1. Час складання запису: 23 " лютого " міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Дмитро Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бізерківська район Скаурського село Купецького
| або місто вулиця будинок №
| округа Бізерківська район Скаурського село Купецького
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хворий
9. Національність українська 10. Головне заняття мил. батьківської компанії
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 м. карієлітис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорний Терентій Олександрович
- Адреса заявителя С. П. Земновілля Скаурського району.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Т. Нагорний Зав. ЗАГС'ом Смолюк
- М. І. Коваленко Реєстратор Смолюк

Випуск свідоцтва 8/III 25 р. 14 229
Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " *березня* " міс. 192 5. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гресь Федір Михайлович*
 3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42.
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
 5. Місце проживання } округа *Томаринська* район *Сквири* село *Тлумоварівка*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округа *Томаринська* район *Сквири* село *Тлумоварівка*
 6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні — назва її ні
 7. Коли помер (ла): 192 5 р. 8 " *березня* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
 9. Національність *українець*. Головне заняття *книдбор* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чияли коштом і втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
 12. Причина смерті *старість* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. в стр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федор Федорович Гресь*
Адреса заявителя *С. Тлумоварівка Сквириського району*
Назви й №№ документів -
Особливі уваги німає
Підпис } *Гресь*
заявителя } *Степан*
Зав. ЗАГС'ом -
Реєстратор *Севіт*

Скаурського району *Біурківської* округи

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*9*" дня *Березня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вуцеша Гелла Фроштова*
- Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* місяць *—* її народження.
- Місце проживання { округа *Біурківська* район *Скаурський* село *Тлумоваринське*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Біурківська* район *Скаурський* село *Тлумоваринське*
6. Місце де помер (ла) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* № *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Св.в.*
- Національність *українська* (для дітей молодших од 10 років заняття *хелдбород* — (для дітей од 10 років заняття того ж роду коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Св. чл. самої*
- Причина смерті *шкарлатина* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вуцеша Фрошова Гелли*
- Адреса заявителя *С. Тлумоваринська Скаурського району*
- Назви й №№ документів *Гелла*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Гелла* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя *Свогон Кособург.* Реєстратор *Свогон*

230

203

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

20

- Час складання запису: „14“ дня Березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Портарук Дмитро Іванович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Неділі
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Бурштинський район Скавирський</u>		Село <u>Тусноварівське</u>
	або місто	вулиця	будинок №
округа	<u>Бурштинський район Скавирський</u>		Село <u>Тусноварівське</u>
	або місто	вулиця	будинок №
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	<u>—</u>
--------------------------	----------
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність українець. 10. Головне заняття книголюб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім'ї
- Причина смерті дитина хворіла
(для дітей мол. 10 ррж., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Портарук Іван - Дмитрович
- Адреса заявителя с. Тусноварівське Скавирського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Портарук Іван
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регстратор Совф

Виття Сидоро 14/11/25 р. 4. 17

2024

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трутовському районон (мікомк.)

Книга № 1

Олександрівського району. Бізерківського району

за 192 5 р.

205

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навріт Навріт Сидоро

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бізерківський район Олександрівський село Туртоварівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Бізерківський район Олександрівський село Туртоварівка
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня " 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 7 років

9. Національність українець Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті вдома (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайи Ванула Марковови

Адреса заявителя с. Туртоварівка Олександрівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Зайи Ванула

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Соня

У. С. Р. Р.

Витись Сквирщина 16/11 1925 р. 2. 18

2931

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Душманівський
Сільраді (виконк.)

Книга № 1

Сквирщина району Бузерківський округу

за 1925 р.

за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: 16 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторошич Борис
- Якого полу чоловік
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 днів
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1925 р. 24/11
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Бузерківський</u>	район <u>Сквирщина</u>	село <u>Душманівське</u>
	або місто	вулиця
округа <u>Бузерківський</u>	район <u>Сквирщина</u>	село <u>Душманівське</u>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	вулиця	будинок №
	вулиця	будинок №
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня 16 " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) Одинок
- Національність українська Головне заняття хлібороб
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам. член сім'ї
- Причина смерті не своєчасне народження
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сторошич Борис Михайлович
- Адреса заявителя С. Душманівське Сквирщини району
- Назви й №№ документів Книга
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Б. Сторошич
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Соня

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тлумочному районоді (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Сквирицького району Тлумочного

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

204

1. Час складання запису: 22 дня березня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тавва Вектор Степанович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 неділі
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 22 у народження.
5. Місце проживання } округа Тлумочного район Сквирицького село Тлумочного
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Тлумочного район Сквирицького село Тлумочного
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її ли
7. Коли помер (ла): 122 5 р. березня м.с. 22 дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) хочинця
9. Національність українська основне заняття шиктород
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб. член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
12. Причина смерті падура (для дітей мол. 10 років, 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, Тавва Степан Тимович
 Адреса заявителя С. Тлумочваріан Сквирицького району
 Назви й №№ документів ли
 Особливі уваги ли

Підпис } Тавва
 заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Сви

Сви

Сви

Витисъ видана 23/III 25р. 4. 20
Запис про смерть № 20 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23. дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркус Ганна Марковна
 3. Якого полу чоловік 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 і народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучерівська село Скавиринна Яценіварівка або місто вулиця будинок №
 6. Місце де помер (ла) округа Бучерівська район Скавиринна село Яценіварівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її
 7. Коли помер (ла): 102 5 р. Березня міс. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
 9. Національність українська Головне заняття Кемтарод (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доч. Кшен сени (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті шкарлатинна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маркус Марко Данилович
- Адреса заявителя с. Яценіварівка Скавиринна району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. М. Маркус Зав. ЗАГС'ом
Скогон Куцунький Регістратор Сокоф

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

209

- Час складання запису: "24" дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Рубівна Марковна
- Якого полу жінка. 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 } округа Тучинський район Сквирицького району село Тучинський
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Тучинський район Сквирицького району село Тучинський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність українська. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, за кошти їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) донька в селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Марія Якимівна
- Адреса заявителя Тучинський район Сквирицького району
- Назви й №№ документів книга
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом
} Свигон - Л. Чикава Реєстратор Свигон

Витовська вулиця 27/III 25р. 7. 22

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській (районній) адміністрації
Сквири району.

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ B за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

20

1. Час складання запису: "27" дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачук Віктор
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 12 її народження. _____
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Бізернівська</u> район	село	<u>Душіварів</u>
	або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа	<u>Бізернівська</u> район	село	<u>Тучинський</u>
	або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
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) дівоче
9. Національність українська
10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті дифтерія
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачук Марія
- Адреса заявителя С. П. Шевченківська. Свідурського району.
- Назви й №№ документів Венка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { С. П. Шевченківська
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Совф

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Душовазарівський міський (викон.)
Скавирський району Вуферського округу

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 - (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: 27 дня березня міс. 192 5 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Джума Алішан Ахромович
- Якого полу чол. - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	район	<u>Скавирський</u>	село	<u>Душовазарівське</u>
	або місто	вулиця	будинок №	
округа	район	<u>Вуферський</u>	село	<u>Скавирське</u>
	або місто	вулиця	будинок №	
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	<u>—</u>
----------------------------	----------
- Коли помер (ла): 192 5 р. березня " 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Джума
- Національність українська Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доч. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті сипотиситис 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Джума Ахромович Джанович
- Адреса заявителя с. Душовазарівське Скавирського району
- Назви й №№ документів Відома
- Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Кучерук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Солов'я

Відома

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Той Іван Іоаннович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бізеряцька район Сквирицький село Аукцйонна
| або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бізеряцька район Сквирицький село Аукцйонна
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік.

9. Національність українець. 10. Головне заняття Колгосп.

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей молодших од 10 років зазначити чинні кошти і втриматися).
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Аукцйонна Сквирицького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя И. Макарук зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Свириць

Запис про смерть № 25 (загальний)

№... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Тарас Тарасович
 3. Якого полу моч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Бобринський</u> район <u>Сквирського</u> село <u>Тлумбоварське</u>	або місто	вулиця	будинок №
	округа <u>Бобринський</u> район <u>Сквирського</u> село <u>Тлумбоварське</u>	або місто	вулиця
 6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	...
----------------------------	-----
 7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня, "18" дня. 8. Сімейний стан - помершого (ої) одвинутий
 9. Національність українська. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того часу коштом їх втримується)
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одвинутий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
 12. Причина смерті млярація
 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Тарас Тарасович
 Адреса заявителя С. Тлумбоварська Сквирського району
 Назви й №№ документів немає
 Особливі уваги
- Підпис заявителя Олійник Зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор Соня

Виття Вітти 10/11 25/7 26
Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

214

- Час складання запису: „10“ дня „Вітти“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берегова Анна Франасівна
 - Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Вітти народження _____
 - Місце проживання помершого (ої) } округа Б. Криворізька район Сквирський село Криворізьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - Місце де помер (ла) } округа Б. Криворізький район Сквирський село Криворізьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її №
 - Коли помер (ла): 1925 р. Вітти міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
 - Національність Українка
 - Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини коштами їх втримуваться).
 - Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 - Причина смерті дитина від смері
 - Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) №
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Береговий Франас Савков
Адреса заявителя с. Криворізька Сквирський району Б. Криворізької округи
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги №
Підпис заявителя } Береговий
 } Франасовий
Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор Савков

Савков

Виття Свєтлана 17/25 р. 7.24

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

25

1. Час складання запису: "17" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Микита Федорович
 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 5. Місце проживання } округа Б-Чернівецька район Сквирський село Кустоварівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Місце де помер (ла) } округа Б-Чернівецька район Сквирський село Кустоварівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня " 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
 9. Національність Українець 10. Головне заняття М. Родовик.
(для дітей молодших од 10 років занята того, чими коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Свєдєр Карл
Адреса заявителя Кустоварівка Сквирського району Б-Чернівецької округи
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Нема
Підпис за неписаною рукописною Поліщука Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Редько Вікторівна Реєстратор Волшеч
Місце: Стай
Свєдєр

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

2/6

- Час складання запису: "20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордійчук Сигор Арсентій
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року Квітня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Т-Червоноскова</u>	район <u>Сквирський</u>	село <u>Витеська</u>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа <u>Т-Червоноскова</u>	район <u>Сквирський</u>	село <u>Витеська</u>
		або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її _____	вулиця _____	будинок № _____
	або місто _____	вулиця _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Национальність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримуваться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Дитина хворіла.
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордійчук Олександра Макаровича
Адреса заявителя Витеська Сквирського району Т-Червоноскової округи
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис Гордійчук Олександра Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Кенісманна Мозані Реєстратор Воллмезу

по ії крокашню вписався = Масян. Воллмезу.
Свід. Моз

Випи́сь свідо́чення № 25 р. 29

244

24

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Можаровський Лазарь Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучацька район Совирецький село Пустоварівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бучацька район Совирецький село Пустоварівка

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність українці 10. Головне заняття Хліборобство

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

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 Можаровський Іван Антонович

Адреса заявителя с. Пустоварівка Совирецького району Бучацької округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Німа

Підпис } И. Монарх Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор Вовшич

Сід. [підпис]

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

218

- Час складання запису: "4" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моканюк Микола Харитонів Олійник Андрій Василь
- Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 18 квітня
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б. Червоноскельська район Світлицький село Мустоварьківка
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
округа Б. Червоноскельська район Світлицький село Мустоварьківка
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українська
- Головне заняття Світлицько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх атримуються.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Мієобраза
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моканюк Микола Харитонів
 Адреса заявителя Мустоварьківка Світлицької вулиці Б. Червоноскельської округи
 Назви й №№ документів —
 Особливі уваги —
 Підпис { Моканюк Зав. ЗАГС'ом —
 заявителя { Реєстратор Долішук

Там записаний гербом червоноскельської округи.
Регістратор Волішук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСІЯРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятарівській сільській (виконк.)
Олександрівському району Буцнівського повіту

Книга № 1
за 1925 р.

Винисовича в/р 25 р 7. 31 - 216

219

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ ” „ ” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москалюк Петро
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/4 року 25 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Буцнівська район Олександрівський село Гусятарівка
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Олександрівська район Олександрівський село Гусятарівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ ” „ ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність українська 10. Головне заняття селянське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москалюк Кирило Григорович
 Адреса заявителя с. Гусятарівка Олександрівського району Ю. Чернівецької губернії
 Назви й №№ документів
 Особливі уваги
 Підпис заявителя { Кирило Григорович Москалюк Зав. ЗАГС'ом
Летисевич за с/р ре- Реєстратор
писав Майборода М.

Виття Вигуша б/в 25 р. 4. 32

244

Запис про смерть № 32 (загальний)

220

№ 32 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрійович Замитина Саміювна
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років 1925 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Архиратівська район Архиратівський село Мухомарівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Архиратівська район Архиратівський село Мухомарівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Ні
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ушима
- Національність українська 10. Головне заняття директором
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Шкідливість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрійовича Самію Мухомарів
 Адреса заявителя с. Мухомарівка Архиратівського району Богородицького округу
 Назви й №№ документів Ні
 Особливі уваги Ні

Підпис { Андрійовича Самію Зав. ЗАГС'ом
 заявителя { Замитина Реєстратор

Свід. [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витесь відомості № 250. 4. 33
ЗАГС при Тусейавар сільраді (виконк.)
Сквирського району Т-Уєрлік округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

221

- Час складання запису: " 9 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Павло Серодоров
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10-20 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Т-Уєрлік район Сквирський село Тусейаваріє
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Т-Уєрлік район Сквирський село Тусейаваріє
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ни
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх атримують).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті дитяча хвороба (для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ни

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скриштенко Михайло Андрійович
Адреса заявителя с. Тусейаваріє Сквирського району

Назви й № документа ни
Особливі уваги _____

Підпис } Сидір Коваленко
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор Доліш

Запис про смерть № 34 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щуєнко Фація Кузьмівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Чернівецька район Сквирський село Вусть-Свартьків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Чернівецька район Сквирський село Вусть-Свартьків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її 10
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українці 10. Головне заняття додомашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим, коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свадьби
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щуєнко Кузьма Левков.
- Адреса заявителя с. Вусть-Свартьків Сквирський район Чернівецького округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі ваги _____
- Підпис } К. Щуєнко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Свир Реєстратор Волшес

Витиславська 12/125 р. 4. 36

257

224

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бадич Марія*

3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 років*

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

5. Місце проживання } округа *Б. Пелювська* район *Сквирський* село *Пустоварська*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Б. Пелювська* район *Сквирський* село *Пустоварська*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *14*

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *виробництво*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Світловська* *Сквирського* району *Бадичів* с. *Пустоварська*

Адреса заявителя *Ковбасюк* *Василь* *Луків*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } *В. Кошарська* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } *Світлана* Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Третіварівській* сільраді (виконк.)
Сквирської району *Білетівської* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 21 за лічою чоловіків № _____ за лічою жінок

21

- Час складання запису: „12“ дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сиченко Василь Василь*
- Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Білетівська* район *Сквирський* село *Третіварівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Білетівська* район *Сквирський* село *Третіварівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *ні*
- Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Службовецький*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *Шкарлатина* (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 *Сиченко Іван Василь*

Адреса заявителя *с. Третіварівка Сквирської району Білетівської округи*

Назви й №№ документів *ні*

Особливі уваги _____

Підпис } *И Сиченко* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } *Сиченко* Реєстратор *Волеман*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Виття Визначення 17/125р. 4. 38 253

ЗАГС при Тютюварівській міській (виконк.)
Окширецького району Білоцерківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

226

1. Час складання запису: "17" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щуценко Ольга Іванівна

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

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

5. Місце проживання } округа Білоцерківська район Окширецький село Тютюварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дівоборідство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 Шляхем життя 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щуценко Іван Васильє

Адреса заявителя с. Тютюварівка Окширецького району Білоцерківської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } И Щуценко Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Олег Реєстратор Волоску

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Виттясь видана 18/1257. ч. 39 254

ЗАГС при Тютюварівській (сільраді (виконк.)
Сквирському району Сквирському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

224

- Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заїць Іван Іванів
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 10 м 25 д.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання | округа Тютюварівська район Сквирський село Тютюварівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | округа Тютюварівська район Сквирський село Тютюварівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 _____
 Адреса заявителя с Тютюварівка Сквирського району Тютюварівської округи
 Назви й №№ документів німає
 Особливі уваги _____
 Підпис { Іван Заїць
 заявителя { Свід. [підпис]
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор В. Кашук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тоталитарній міській (виконк.)
Свердловській районі Б. Червонової

Книга № _____
за 1925 р.

Виття Видова 20/1/25р 9, 40

205

225

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Центиль Василь Сидорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Червонової район Свердловський село Центилівська
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття директорська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центиль Сидор Андрійів

Адреса заявителя Центилівська Свердловського району Червонової округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги публікація

Підпис заявителя Сидорів Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Волосин

Сидорів

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городишчанській Раді (виконк.)
Сквирському району Б. Чернівецькому округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

229

1. Час складання запису: 24 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордишчанська Ольга Григорівна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1209

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

5. Місце проживання } округа Б. Чернівецька район Сквирський село Пустошівське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа Б. Чернівецька район Сквирський село Пустошівське
} 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)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Книдборство

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

12. Причина смерті Міозис мієлії (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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордишчанський Антимиш Григорій

Адреса заявителя с. Пустошівське Сквирською районом Б. Чернівецькому округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } А. Гордишчанський Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Сосюра Реєстратор

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

230

- Час складання запису: „24“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муробенко Іван Тимохович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць травня і 24 народження.
- Місце проживання } округа Б. Червоноч. район Октябрьский село Курганово
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Б. Червоноч. район Октябрьский село Курганово
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
- Національності Українці 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті _____
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муробенко Тимохович Іванов
 Адреса заявителя с. Курганово, вулиця Октябрьской району Б. Червоноч. округи
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
 Підпис } М. Муробенко Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя } _____ Реєстратор Водич

(Handwritten signature)

Витяг з акти 26/1/25р.ч. 43 258
Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

231

1. Час складання запису: 26 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габба Євдзія Степанівна

3. Якого полу жінка 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. Церетівська район Сквирський село Вустябарівка
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національності Українці 10. Головне заняття Сидить вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габба Степан Іванов

Адреса заявителя Вустябарівка Сквирського району Б. Церетівської округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги —

Підпис { Габба Степан Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { — Реєстратор Вовшич

Свєтлана

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ _____ за лічою чоловіків № _____ за лічою жінок

1. Час складання запису: „29” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ченцило Петро Савроич
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Травня її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Церківська район Сквирицький село Геніоварівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б. Церківська район Сквирицький село Геніоварівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дієборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ченцило Савроич Савроич
- Адреса заявителя с. Геніоварівка Сквирицького району Б. Церківської окр
- Назви й №№ документів _____
- Особливі uwagi Німа
- Підпис { С. Ченцило Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { С. Ченцило Реєстратор Довишев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гусятівській* сільраді (виконк.)
Сквирицькому району *Сквирицького* округу

Книга № 1
за 1925 р.

Виття Відава 2/ VII 25 р. 7. 45 *200*
233

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черномаз Олена Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років / червня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сквирицька район Сквирицький село Гусятівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сквирицька район Сквирицький село Гусятівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українка 10. Головне заняття робота по селу
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимки коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті жінка хворіє (для дітей молод. 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 Черномаз Іван Левків

Адреса заявителя Гусятівка Сквирицького району Сквирицького округу

Назви й №№ документів Відава

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { И. Черномаз Зав. ЗАГС'ом
Осін Реєстратор Волонь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мусибівській* сільраді (виконк.)
Сквирського району *Дніпропетров* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Виття Відаша 2/VI 25 р. 4. 46

204

239

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Джавенко Василь Макарович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження, _____
- Місце проживання } округа Дніпропетров район Сквирський село Мотобачівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Дніпропетровська район Сквирський село Мусибівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття Свідобородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті Мієфронтна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черниченко Іван Андрійович
Адреса заявителя с. Мусибівка Сквирського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги німає

Підпис заявителя І. Черниченко
І. Черниченко

Зав. ЗАГС'ом Мороз
Рєєстратор Доліш

Виття, велика 10/VI 25 р. 47 262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Державній міській (виконк.)
Обласній районі Біловодській округи

Книга № _____
за 1925 р.

235

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Давидович Давидович

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

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

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

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

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Материнство

(для дітей молодших од 10 років заняття того часу коштані їх втримуться).

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

12. Причина смерті туберкульоз (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) _____

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

Адреса заявителя Біловодська Обласна міська рада Біловодська округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Михайло Давидович

Зав. ЗАГС'ом Морис
Реєстратор Дмитро

Запис про смерть № 48 (загальний)№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

23

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Устима Івановича Селва
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Сквирська район Сквирський село Муськівське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сквирська район Сквирський село Муськівське
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська. 10. Головне заняття сидить вдома.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті Шляхетний (для дітей до 10 років, 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 Устима Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Муськівське Сквирський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Устима Зав. ЗАГС'ом Устима
заявителя Сидок Володимир Реєстратор Устима

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

237

- Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпюк Роберт Михайлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Б. Червонока</u>	район <u>Сквижський</u>	село <u>Гусятівське</u>
	або місто <u> </u>	вулиця <u> </u>
округа <u>Б. Червонока</u>	район <u>Сквижський</u>	село <u>Гусятівське</u>
	або місто <u> </u>	вулиця <u> </u>
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її <u> </u>	вулиця <u> </u>	будинок № <u> </u>
	вулиця <u> </u>	будинок № <u> </u>
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська 10. Головне заняття займається
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, чим коштом їх втримується).
12. Причина смерті старецьке (для дітей молодших од 10 років, 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 Карпюк Роберт Михайлович
Адреса заявителя Сквижський район
Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис заявителя Карпюк Роберт Михайлович Зав. ЗАГС'ом
Сквижський район Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витис відділа № 1/125 р. 4. 50

265

ЗАГС при Тучетоварівці сільраді (виконк.)
Окшурського району Бідертошань округи

Книга № 1
за 1925 р.

235

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отроценко Віталій Семенович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 24 травня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 24 дн народження.
- Місце проживання, округа Білоцерківська район Скавурський село Тучетоварівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Бідертошань район Окшурський село Тучетоварівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- Становище в професії (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті дівляга хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отроценко Семен Риндович
Адреса заявителя с. Тучетоварівка Скавурського району.
Назви й №№ документів німає

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сем. Отроценко

Зав. ЗАГС'ом Мозин
Реєстратор Мозин

Витовт Відаша 12/11/25р. 4.51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бучацькому сільраді (виконк.)
Бучацькому району Бучацькому округу

Книга № 1
за 1925 р.

239

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня „Товина“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Собіжукій Арташ Валіт

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

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

5. Місце проживання } округа Бучацька район Бучацький село Бучацьке
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. „Товина“ міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан, помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерті дифтерія (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 Собіжукій Федір Франц

Адреса заявителя с. Бучацьке Бучацького району Бучацької округи

Назви й №№ документів —

Особливі uwagi —

Підпис } Собіжукій Зав. ЗАГС'ом Могил

заявителя } Собіжукій Реєстратор Собіжукій

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Усть-Варській* сільраді (виконк.)
Скворецького району *Бучківська* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 312 за лічною чоловіків № — за лічною жінок

240

- Час складання запису: „12“ дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Голомарко Іван Франт*
- Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа *Бучківська* район *Скворецький* село *Усть-Варська*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа *Бучківська* район *Скворецький* село *Усть-Варська*
} або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її *№1*
- Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Видомісник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштані їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті *Шляхетства* (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) *№1*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Іван Салеміт*

Адреса заявителя *с. Усть-Варська Скворецького району Бучківської округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Степан Іван Салеміт*

заявителя } Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Регстратор *Степан*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Метсварте сільраді (виконк.)
Обшарі району Б. Чернівецької округи

Книга № 5
за 1925 р.

Витяг з реєстра 20/VI 25р. ч. 53

268

241

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубаленко, Іванна Олександрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Чернівецька район Обшарі село Рубаленківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 " Серпня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитина

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

12. Причина смерті хвороба (для дітей — у віці 10 років, 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 Рубаленко Олександра Іванович

Адреса заявителя с. Рубаленківка Обшарської сільради Б. Чернівецької округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Метсварте Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Рубаленко Реєстратор _____

Свідок Януш

Запис про смерть № 54 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодентко Ієвхимія Радоновича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Світловодська район Світловодський село Світловодська
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Світловодська район Світловодський село Світловодська
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Видобуток
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Шляхем 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодентко Радомир Миколайович
- Адреса заявителя с. Світловодська Світловодського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Солодентко
заявителя } Степан Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Володимир
Ресстратор Володимир

Витись Вугама 15 VIII 25 р. ч. 55 240

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

243

1. Час складання запису: „15” дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овермас Степан Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Львівська район Сквирський село Містобарівка

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

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

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українська 10. Головне заняття Дашкозв'язка

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

12. Причина смерті від родів (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 Овермас Назар Овонурів

Адреса заявителя с. Містобарівка Сквирського району Львівської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис: Овермас Назар Зав. ЗАГС'ом

заявителя Степан Реєстратор Володимир

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 15 дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куба Саша Андреевич*
- Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Червонока</i>	район <i>Сквирський</i>	село <i>Мейсвартка</i>
	або місто	вулиця
округа <i>Червонока</i>	район <i>Сквирський</i>	село <i>Мейсвартка</i>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

якщо в лікарні — назва її	<i>ні</i>	будинок №
---------------------------	-----------	-----------
- Коли помер (ла): 1925 р. *Листопад* міс. " 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарибок*
- Національність *Українець*
- Головне заняття *дільборотник*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *90 коп. в сім'ї*
- Причина смерті *Виття*

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куба Андрій Сашевич*

Адреса заявителя *Мейсвартка Сквирського району с. 5 Червонока округи*

Назви й №№ документів *на народню сиротну будинок № 14 Червонока округи*

Особливі уваги

Підпис *Куба Андрій Сашевич* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Александр* Реєстратор

Свигор Доржун

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Випи́с *Випи́с* *№ 257* *245*
ЗАГС при *Мустововетка* сільраді (виконк.)
Сквирського району *Б. Чернівецької* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

- Час складання запису: *19* " *липень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Одербас Валентина Назаровна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* *липень* *1913* р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Б. Чернівецька* район *Сквирський* село *Мустововетка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} округа *Б. Чернівецька* район *Сквирський* село *Мустововетка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *липень* міс. "*19*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українка* 10. Головне заняття *додомоводство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримують).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
- Причина смерті *Будемоніаль* (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 *Одербас Назар Опанасович*
- Адреса заявителя *С. Мустововетка Сквирського району Б. Чернівецької округи*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі uwagi *—*
- Підпис } *Одербас Назар* ЗАГС'ом
заявителя } *Одербас Назар* Реєстратор *Волшин*

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 30 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штукраваний Демид Миколай
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
- Місце проживання { округа Бучацька район Сквирський село Тетовоградка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Бучацька район Сквирський село Тетовоградка
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Ні
- Коли помер (ла): 1925 р. 5 Листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні кошти не втримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Штукраваний Микола Леонів
Адреса заявителя с. Тетовоградка Сквирського району с. Тетово

Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис { М. Штукраваний Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Свирський Реєстратор Володимир

Витяг з реєстра 3/VIII 257 ч. 59

ЗАГС при Губернській раді (виконк.)
Сквирському району Б. Церківському округу

Книга № 1
за 1925 р.

274

247

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 200 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штукравана Анна Івановна
- Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 року 3 серпня
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання | округа Б. Церківська район Сквирський село Мусівоваївка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) | округа Б. Церківська район Сквирський село Мусівоваївка
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її Ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття додомашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияи коштані їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додомашнє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Возрастна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слободянюк Мадоська Михайлівна
 Адреса заявителя с. Мусівоваївка Сквирському району Б. Церківському округу
 Назви й № № документів
 Особливі уваги
 Підпис Слободянюк Мадоська Михайлівна Зав. ЗАГС'ом
 заявителя Реєстратор Водня
Слободянюк Мадоська Михайлівна

Запис про смерть № 60 (загальний)№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Яків Романович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Тридцять 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Сквирський село Русько-українська
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа Б. Церківська район Сквирський село Русько-українська
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землеробство
(для дітей мол. 10 рок., дж. у п. 10).
12. Причина смерті трипадок падіння зелорітти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Роман Михайлович
- Адреса заявителя с. Русько-українська Сквирського району Б. Церківської округи
- Назви й № № документів —

Особливі уваги —Підпис
заявителяМайборода
Свистун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Восниця

Винесено Верховною Радою 13 липня 1925 р. 62

ЗАГС при Тетіївській сільраді (виконк.)
Сквирського району Тетіївського округу

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № ⁹² _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бадюк Євгенія Омеляківна

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

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

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

округа Тетіївська район Тетіївський село Тетіївська
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „13” дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття материнська
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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 Бадюк Косій Іванович

Адреса заявителя с. Тетіївська Сквирського району Тетіївського округу

Назви й №№ документів _____

Особливі ваги _____

Підпис } К. Радчук
заявителя Осипчук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. Сели

Витицька вулиця 21/ VIII 25 пр. 3. 64

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня Севеня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) С. Володимирівна Степанівна Тимофеева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучацького округу район Свибужьий село Тетіївська
| або місто вулиця будинок №

| округа Бучацького район Свибужьий село Тетіївська

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Севеня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів

9. Національність українка 10. Головне заняття додому
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимирівна Степанівна

Адреса заявителя С. Володимирівна Степанівна Свибужього району Бучацького округу

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис Володимирівна Степанівна Зав. ЗАГС'ом
заявителя Володимирівна Степанівна Реєстратор

С. Володимирівна Степанівна

Виттявська вулиця 30/31 м.с.р. 4. 65

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

253

1. Час складання запису: 30 "дня Серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвалітє Федора Івановича

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Местобар район Свишчест село Местобарі, Вен.

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

округа Б. Местобар район Свишчест село Местобарі, Вен.

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

як що в лікарні — назва її ЛП

7. Коли помер (ла): 1923 р. Серпня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті вроджена (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 Гвалітє Іван Іванович

Адреса заявителя бульварна вулиця Б. Местобарі, Вен. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Гвалітє Іван
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Валітє
Реєстратор

Запис про смерть № 66 (загальний)№ 37 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок1. Час складання запису: "1" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жульбенко Іван Іосифович3. 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 } округ Білопільська район Кобузарівський село Миколаївська
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____} округ Білопільська район Кобузарівський село Миколаївська
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність українець 10. Головне заняття дідівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба сімейної лихоманки небачилим на записі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жульбенко Іван ІосифовичАдреса заявителя с. Миколаївська Кобузарівської сільської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис М. Жульбенко Зав. ЗАГС'ом _____заявителя В. Сергеев Реєстратор Волшук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Винесено Верховною Радою 27. 9. 67
ЗАГС при *Готіа Віа* сільраді (виконк.)
Світловодськ району *Бердичівської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *67* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*1*" дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Леонід Микола Степанів*
3. Якого полу *чоловік* 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 помершого (ої) | округа *Бердичівська* район *Сквирицький* село *Вулицько*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Бердичівська* район *Сквирицький* село *Вулицько*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*1*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружина*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *садибаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Варіант ноти і грипу* (для дітей уоб. 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 *Леонід Степанів Степанів*

Адреса заявителя *с. Вулицько Сквирського району Бердичівської округи.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Леонід*

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор *Сквирський*

заявитель *Сквирський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Винесено Вищою Урядовою Радою у. 68.

ЗАГС при Тернопільській міськраді (виконк.)
Острозького району Острозького округу

Книга № 1
за 192 5 р.

289

256

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: " 9 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саргійчук Яків Терентійович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років об.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Тернопільська</u>	район <u>Савинський</u>	село <u>Пустяк-Середок</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>
- Місце де помер (ла)

округа <u>Тернопільська</u>	район <u>Острозький</u>	село <u>Томашівка</u>
	або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>

 як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність українська 10. Головне заняття робота в селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримували).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті хвороба (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 Саргійчук Федір Терентійович

Адреса заявителя с. Пустяк-Середок, Тернопільський район, Тернопільський округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Саргійчук Федір Терентійович Зав. ЗАГС'ом —

Саргійчук Федір Терентійович Реєстратор Воду

Саргійчук Федір Терентійович
Саргійчук Федір Терентійович

Витисок *Витисок* *Витисок* № *4* 1925 р. 69
ЗАГС при *Учуровенні* сільраді (виконк.) Книга № *1*
Совиречен району *Витисок* округи за 1925 р.

Запис про смерть № *69* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

257

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (оі) *Гордімчук Павла Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 Вересня 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Витисок* район *Совиреченський* село *Витисок*
помершого (оі) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Витисок* район *Совиреченський* село *Витисок*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її — *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (оі) *зведений*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Резекційний* (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 *Гордімчук Василь Якимович*
- Адреса заявителя *Совиреченський район Учуровення округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Гордімчук* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } *Степан Сидоренко* Реєстратор *Василь*

Витязь Сидорина 10/р 25/р 4. 70

285

258

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Березня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Александр Михайлович

3. Якого полу чоловік 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 } округа Болградська район Сквириччин село Містобрадівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Болградська район Сквириччин село Містобрадівка
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її — № —

7. Коли помер (ла): 1923 р. Березня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Залишкова робота

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

12. Причина смерті Кровотеча (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 Голуб Михайло Максимович

Адреса заявителя с. Містобрадівка Сквириччинського району Болградського округу

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } М. Голуб Зав. ЗАГС'ом
заявителя } М. Монахов Регстратор Волшанський

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко 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 — і місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

9. Національність українська 10. Головне заняття любительський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті — (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 Коваленко Іван Іванович

Адреса заявителя Сквирський район Сквирський округ Тетіївський с/п

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис І. Коваленко Зав. ЗАГС'ом —

заявителя Сей Реєстратор Волонин

Витом Вищуша 22/11/25 р. 7. 42-247
ЗАГС при Метельській сільраді (виконк.) Книга №
Сторожинецького району Чортківського округу за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

250

1. Час складання запису: 22 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Микола 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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округ Чортківський район Виринський село Метель
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Чортківський район Чортківський село Метель

6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її Кі

7. Коли помер (ла): 22 лютого міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) закінчив

9. Національність Українець 10. Головне заняття вільнозайнятий

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

12. Причина смерті загинув під час війни

13. Чи це є записаний

„смертюнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 6) Кі

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Павло Іванович

Адреса заявителя Метельська сільрада Чортківський район Чортківський округ

Підпис (і) АДНа документи

Особлив. ваги

Підпис Микола Павло Іванович Зас. ЗАГСу Кі

Підпис Микола Павло Іванович

Витисок велика 25/х Час р. 7. 73 288

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

267

1. Час складання запису: "25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Центиль Андрій Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки

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

5. Місце проживання | округа Бердівська район Квирістий село Мусівська
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

 | округ Бердівська район Квирістий село Мусівська
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

12. Причина смерті Мієобарсія (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 Центиль Василь Андрійович

Адреса заявителя с. Мусівська Бердівського району Бердівського округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Центиль Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Довгий Реєстратор

Свєдк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кіровоградській* сільраді (виконк.)
Сквири району *Б. Чернівецької* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *45* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- Час складання запису: *1* " *Новтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Верзун Микола Кирилович*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Б. Чернівецької</i>	район <i>Сквири</i>	село <i>Кіровоградівка</i>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

округа <i>Б. Чернівецької</i>	район <i>Сквири</i>	село <i>Кіровоградівка</i>
	або місто	вулиця

 як що в лікарні — назва її *№1*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Новтня* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- Національність *українська*. 10. Головне заняття *лидство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *цвоту*
- Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Верзун Кирило*
- Адреса заявителя *с. Кіровоградівка Сквири району Б. Чернівецької окр.*
- Назви й №№ документів *№1*
- Особливі уваги *№1*
- Підпис заявителя *№1*
- Зав. ЗАГС'ом *№1*
- Ресстратор *№1*

889

202

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Нового міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич Василь Якимович3. 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 місяць Черв. її народження.5. Місце проживання } округа Б. Чернівецької район Сквицького село Тютюварівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Б. Чернівецьк район Сквицького село Тютюварівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні7. Коли помер (ла): 1925 р. Нового міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина9. Національність Українець. Головне заняття Кладовство
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чимби коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті Шкідлива 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Яким РотомовичАдреса заявителя с. Кусидованьска, Сквицького р., Б. Чернівецької Ок.

Назви й № № документів _____

Особливі уваги АшаПідпис } Бабич Зав. ЗАГС'ом _____заявителя } Скіг. Реєстратор 4/3

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " *Мовиши* дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савушкін* *Григор* *Іванович*

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30

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

5. Місце проживання } округа *Б. Церквеська* район *Сквицького* село *Мейдоловська*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

округа *Б. Церквеська* район *Сквицького* село *Мейдоловська*

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

як що в лікарні — назва її Кі

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовиши* міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зеною*

9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Каліграфувальні*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Волонко* *Васи* *Іванович*

Адреса заявителя *р. Мейдоловська, Сквицького р. Б. Церквеського округу.*

Назви й №№ документів Мемо

Особливі уваги —

Підпис *Волонко*

Зав. ЗАГС'ом

заявитель *Савушкін*

Рєєстратор *Савушкін*

Виття Ридана 9/х 25р. 4. 77
ЗАГС при Тустовавськ міській раді (виконк.)
Сквицького району Б. Церківської округи

Запис про смерть № 77 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитроук Палацев Лукашова

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

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

5. Місце проживання | округа Б. Церківської район Сквицького село Тустовавське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Б. Церківської район Сквицького село Тустовавське
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я й по-батькові заявителя Дмитроук Лукаш Левків

Адреса заявителя с. Тустовавське, Сквицького р., Б. Церківської округи.

Назви й №№ документів Акт

Особливі уваги —

Підпис { С. Савва
заявителя Савва

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

292

265

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пустовар* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

Сквира району *Т. Церки* округи

за 192...*5* р.

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* дня *Новт* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скопінська Анна Фігурівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Т. Церки* с. район *Сквира* село *Пустовар*
помершого (ої) } або місто *Пустовар* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Новт* міс. "*9*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодш од 10 років заняття того, чияи коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скопінский Фігур Федорович*

Адреса заявителя *Пустоварівка Сквира округи*

Назви й №№ документів *нема*

Особливі уваги *нема*

Підпис *Т. Скопінский* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Світл. Т. Церки* Реєстратор *Ф. З.*

Запис про смерть № *79* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Нового* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Синех Надія Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *13/х* її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Чернівецьк.* район *Сквицьк.* село *Тустове* о.
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} округа *Б. Чернівецьк.* район *Сквицьк.* село *Тустове*.
6. Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Нового* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *младодоробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби крихтами їх атримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *дифтерія* (для дітей до 10 років: як у п. 10.) *дифтерія* 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Синех Надія*Адреса заявителя *с. Тустовацьке, Сквицькому р., Б. Чернівецьк. окр.*Назви й №№ документів *німа*Особливі уваги *—*

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Свід.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській раді (виконк.)
Сквири району Б. Ужгородської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 48 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Новий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васкотруб Микола Лукашів.

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 Б. Ужгородської район Сквири село Мустоварівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васкотруб Лукаш Іванів

Адреса заявителя с. Мустоварівка, Сквири району Б. Ужгородської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис — Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

268

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Товбитин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Восищев Олександра
3. Якого полу ЖЧ. 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 Б. Черківск. район Сквира село Тютюварівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Б. Черківск. район Сквира село Тютюварівка
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Товбитин міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Шкарлатина (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 Восищев Варвара Сергіївна
- Адреса заявителя Тютюварівка, Сквира району Б. Черківської округи
- Назви й №№ документів Ні
- Особливі уваги _____
- Підпис С. С. С. Заявитель _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор Крес

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Киселівському сільраді (виконк.)
Стебурського району Стебурь с/пункту

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Ховтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волынець Варна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ховтис міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волынець Варна Ершовна
Адреса заявителя Стебурьського району С. Стебурь

Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис В. Стебурь Зав. ЗАГС'ом —
заявителя В. Стебурь Реєстратор —

С. Стебурь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лустоварів* сільраді (виконк.)
Сквирицькому району *Д. Чернівецького* округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Виття Відама 10/11 29 р. 9. 88

238

276

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня *Листопада*, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міцкевич 10 мши Левків*

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

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

5. Місце проживання } округа *Листокарківська* район *Сквирицького* село *Лустоварівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Д. Чернівецька* район *Сквирицького* село *Лустоварівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її *141*

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того жими коштами із втримується).

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

12. Причина смерті *Черевна* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Міцкевич Ганна Сквирицька*

Адреса заявителя *с. Лустоварівка Сквирицького району Д. Чернівецького округи*

Назви й №№ документів *немає*

Особливі uwagi _____

Підпис *Ганна Відама, а за*
свідчення робити має
заявителя *Свідок Ганна Відама*

Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор *К/З*

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 50 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: 19 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пічкур Олександра Миколайовича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Б. Церківської район Севіцького село Давидівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вона

9. Національність українська 10. Головне заняття книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх атримуються).

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

Адреса заявителя с. Давидівка, Севіцького р. Б. Церківської округи

Назви й №№ документів німа

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пічкур

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Світличний

Виття Шевченко 24.11.1887. 4.85 300

213

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 84 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: "24" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павловича Павла Олексійовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1915 і місяць 24 її народження.

5. Місце проживання { округа Б. Укріпленого район Севастопольський село Севастопольське

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

{ округа Б. Укріпленого район Севастопольський село Севастопольське

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

{ як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад. міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павловича Олексія Степановича

Адреса заявителя с. Севастопольське, Севастопольського р-ну, Б. Укріпленого округу

Назви й №№ документів німає

Особливі уваги — Зав. ЗАГС'ом Мороз

Підпис О. Кисельович Реєстратор —

заявителя —

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кіровоградській* сільраді (виконк.)
Скворецької району *Б. Кривецької* округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

274

1. Час складання запису: " 1 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієко Сидяна Сидяна Лазина

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

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

5. Місце проживання { округа Б. Кривецької район Скворецької село Тришівцівська
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Кіровоградська
(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 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 Андрієко Марія Сидяна

Адреса заявителя с. Тришівцівська Скворецької Б. Кривецької округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Андрієко М.
Модульєв

Зав. ЗАГС'ом Шонин
Ресстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільграді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Витпис, Америка 27/11 25р. ч. 91 305
Тутішовацька
Сквицького району Б. Чернівецької округи

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня Зрудис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Растишко Марія Степанівна Вулашова

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

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

Місце проживання } округа Б. Чернівецької район Сквицького село Тутішовацька помершого (ої) або місто " " " " будинок № " "

Місце де помер (ла) } округа Б. Чернівецької район Сквицького село Тутішовацька або місто " " " " будинок № " "

як що в лікарні — назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудис міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні

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

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

12. Причина смерті Золотуха (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 Растишко Вулашова Іванівна

Адреса заявителя с. Тутішовацька, Сквицького району, Б. Чернівецької округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Витпис заявителя } Волощенко

Зав. ЗАГС'ом } Реєстратор } [Підпис]

в книзі № _____ прошиито т.

пронумеровано 278

Двісті сімдесят вісім

записів актів про смерть

за 1921, 1922 рік.

1924-1925

Підпис _____

[Signature]

