

1735

5634

1735

Справа №	1735
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

КНИГА

Реєстрації актів про смерть

За 1925 рік

Відділу реєстрації актів цивільного стану *Терещів - Ровненський*
районного управління юстиції Київської області.

Розпочата „ 1925 року
Закінчена „ 1925 року

Записи актів з № _____ по № _____
Кількість аркушів 284.

ГАКО	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	1735

8/6

	стор.	а/з.
Вовзкі, (Гамішець)	1-89	1-84
Гамішець, (Вовзкі) 1926р.	91-100	1-10
Цидлі	101-164	1-63
Чопилке, (Горбані)	165-233	1-69
Комарівка	234-284	1-41

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 9

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Установа ЗАГС №

при

Вовківський

аді (виконкомі) району

Переміславського

округи

Кіровоградської

губернії

введена в дію з 4 дня *січня* місяця 1925 р.

закінчена з 19 дня *січня* місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 59

вкл.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)
Передисовск. району Золотомош. округи

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Ульяна Михайлівна
- Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Золотомош. район Передисовск. село Вовків
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотомош. район Передисовск. село Вовків
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
- Національність Українка 10. Головне заняття Відпочинок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Міг 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Вовків, Передисовск. р. ай. ос.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Черненко, а саме ні сьмен.
нов росише авед К. Станислав

Зав. ЗАГС'ом В. Бурда
Ресстратор Г. Козак

Виття видана за 4. 5. 3

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовнівській сільраді (виконк.)
Передішівському району Золотоніського округу

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Василь Васильович
- Якого полу Чоловічок Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніська район Передішівське село Вовнів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніська район Передішівське село Вовнів
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдужений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вільнобобівка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сазань
(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 Романенко Михайло Васильович
- Адреса заявителя с. Вовнів Передішівського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя с. Романенко

Зав. ЗАГС'ом Р. Заденко
Реєстратор К. Козидань

Випуск актів за 7 7.4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанській міській раді (виконк.)
Передішівск. району Золотоніш округу

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Микола Кирилович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 тижень 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніша район Передішівск. село Вовчанів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніша район Передішівск. село Вовчанів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нещасливий випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Кирило Іванович
- Адреса заявителя В Вовчанів Передішівск. району Золотоніш
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } М. Романенко
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом В. Родиченко
Реєстратор М. Козубишин

Виття введено за ч. 13. 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)
Передішів. району. Золотоніський округи

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бизоненко Марія Іванівна

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

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

5. Місце проживання | округа Золотоніш. район Передішів. село Вовчан
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Золотоніш. район Передішів. село Вовчан
| або місто вулиця будинок №

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

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

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

12. Причина смерті 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 Бизоненко Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Вовчан, Передішівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | М. Бізоненко аф. ш. міс. Зав. ЗАГС'ом

заявителя | Мешкофосишів Реєстратор

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Перески
3. Якого полу Жінкою 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 Золотоніш район Передисовь село Глажише
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніш район Передисовь село Глажише
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жаждице
(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

Адреса заявителя с. Глажише Передисовь району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Катерина Савчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Родина
М. Родина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчківській сільраді (виконк.)
Черкашів. району Золотоношського округу

Книга № 9
за 1925 р

Виття андана за 7 22

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Євдокія Гаврилович
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 Золотоношськ. район Черкашівськ. село Вовчків
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоношськ. район Черкашівськ. село Вовчків
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Гаврило Васильович
- Адреса заявителя с. Вовчків Черкашівськ. району ф. а. с. м.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Є. Черненко, а/а коні с/в. м. м.
заявителя | росписався Ковалев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Handwritten signatures]

Виття видача за ч 34 9/8

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанській раді (виконк.)
П'ятишків. району Золотого округи

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орел Григорій Миколайович
- Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Золотого району Передішівське село Вовчан
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Золотого району Передішівське село Вовчан
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність Українець 10. Головне заняття робітництво
(для дітей, молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. чл. с.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орел Миколай Миколайович
- Адреса заявителя с. Вовчан Передішівський район
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис | М. Орел аса не міськимою заяв. ЗАГС'ом В. Зародок
заявителя | росписався Н. Мухомор Реєстратор В. Зародок

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанській раді (виконк.)
Переділов району Вовчан округи

Книга № 9
за 1925 р

Винесено згідно з 435/10

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище; ім'я, по-батькові помершого (ої) Паранюк Василь Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Вовчанський район Переділове село Вовчан
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Вовчанський район Переділове село Вовчан
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Видобуток
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паранюк Григорій Васильович
- Адреса заявителя с. Вовчан Переділове району Вовчан округи
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Гр. Паранюк
заявителя } Григорій Васильович

Зав. ЗАГС'ом В. Зарудний

Реєстратор К. Романенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Виття видана за 4 зб. 11

ЗАГС при *Вовчанській* сільраді (виконк.)
Передієво району *Золотом* округи

Книга № *9*
за 1925 р

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Слов'янськ* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Орел Параска Михайлівна*
3. Якого полу *Жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Золотоманський* район *Передієво* село *Вовчанськ*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотоманськ* район *Передієво* село *Вовчанськ*
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Слов'янськ* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Видобуток*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується),
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домох. Г. С.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Тіф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Орел Михайл Степанович*
- Адреса заявителя *с. Вовчанськ Передієво*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *М. Орел, а саме ні сьмешо* Зав. ЗАГС'ом *В. Зубенко*
решти सबі ці мисленно Реєстратор *Мордівка*

Взимати видати за 7 чл. 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Взв'язько сільраді (виконк.)

Книга № 9

Передельова району Золотоніський округи

за 1925 р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гадюк Янів Данилович

3. Якого полу чоловік 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 Золотоніський район Передельова село Гарасинів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Передельова село Гарасинів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гадюк Іван Осипович

Адреса заявителя с. Гарасинів Взв'язько

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Гадюк Янів Данилович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя | Гадюк Янів Данилович Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчоківській сільраді (виконк.)
Переяславському району Золотомисль округи

Книга № 9
за 1925 р

Випи́с видана за 143. 13

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестак Марія Матерівна
3. Якого полу жіночки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотомисль район Переяславський село Тлакшів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Золотомисль район Переяславський село Тлакшів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невизнана 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 Б. Тлакшів Переяславського району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Матер Шестак
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Володимир
Реєстратор Тлакшівський

Випиши судова зач 47. 19

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотова вадміській раді (виконк.)
Передиславес. району Золотоміш округи

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Стефан Омаринович
- Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/хл 28 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Золотоміш район Передиславеский село Златиш
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Золотоміш район Передиславеский село Златиш
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 Керіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Омариш Кошаратова
- Адреса заявителя с. Златиш. Передиславеского району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Р. С. Демченко
Рестратор М. М. Мисенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Випиць видана за 2 49

15

ЗАГС при Вовчине вк. сільраді (виконк.)
Передисів. району Золотоніського округи

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комоменко Маруся Пантелеймівна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніска район Передисів. село Вовчине
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніска район Передисів. село Вовчине
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття В ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комоменко Євдоким
- Адреса заявителя с. Вовчине, Передисівська г.б. ос.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Комоменко

Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор

Р. Г. Г. Г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)
Передішівському району Золотомислу округи

Книга № 9
за 1925 р

Виття актова за ч. 57. ¹⁴

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Останень Оксана Керимовна
- Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 28 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотомислу район Передішівський село Вовчанське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Золотомислу район Передішівський село Вовчанське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність Українка. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Останень Кирило Степанович
- Адреса заявителя с. Вовчанське Передішівського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Останень

Зав. ЗАГС'ом

Р. Степанов

Реєстратор

Степанов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вовчанській* сільраді (виконк.)

Книга № *9*

Переділов. району *Золотом.* округи

за 1925 р

Випи́сь видана за 754

18

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків

№ *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Іванович Мелашко Дмитрович*
3. Якого полу *чоловіка*. 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 } округа *Золотомош.* район *Переділов.* село *Вовчан*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотомош.* район *Переділов.* село *Вовчан*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Іванович Дмитро Арсенович*
- Адреса заявителя *с. Вовчан Переділов.*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

І. Мелашко

Зав. ЗАГС'ом

В. Бордюк

Реєстратор

М. Мелашко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 130600000 сільраді (виконк.)
Передішівськ району Золотоніський округи

Книга № 9
за 192 5 р

Витись видана за № 57 ¹⁹

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломашко Євгенія Кведорівна
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Передішівськ село Возново
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Передішівськ село Возново
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
- Національність Українськ 10. Головне заняття В. с. і с. робітництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Задіяв
(для дітей пол. 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 Соломашко Андрій Степанович
- Адреса заявителя с. Возново, Передішівський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Романюк
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Р. Роденко
Реєстратор С. Богданюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотомисльській сільраді (виконк.)

Перечиславському району Золотомисльського округу

Книга № 9

за 1925 р

Витя видана за 7 ¹⁰ ст.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строушка Станис Мириндович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Золотомисльського район Перечиславський село Зовчків
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотомисльського район Перечиславський село Зовчків
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українці 10. Головне заняття К. відомобств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каран
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Строушка Павла Осипович
- Адреса заявителя с. Зовчків, Перечиславського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } П. Строушка
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом В. Вердоль
Ресратор С. Корнійшин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вовківська* сільраді (виконк.)

Передіславська району *Золотоніш.* округи

Книга № *9*
за 192*5* р

Витяк видама зо 7 62. 21

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайчук Микола Довженко*

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 20 лютого*

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гайчук Олександр Якович*

Адреса заявителя *с. Ташинів Передіславського району.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис | *Гайчук*
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом | *В. В. Довженко*
Реєстратор | *М. М. Довженко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Володимирській* міській раді (виконк.)
Перемиський району *Золотоніський* округу

Книга № *9*
за 192*5* р

Витяг видана за 264 22

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

- Час складання запису: *21* " дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свериденко Василь Олександрович*
- Якого полу *Молодий* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зростає*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа *Золотоніський* район *Перемиський* село *Гладишів*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Золотоніський* район *Перемиський* село *Гладишів*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. "*21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність *Українець* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 *тиф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свериденко Іван Степанович*
- Адреса заявителя *с. Гладишів Перемиського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *Свериденко*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *В. Іванов*
- Реєстратор *Григорук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вовчківській* сільраді (виконк.)
Очередьовий району *Золотоніського* округу

Книга № *9*
за 192*5* р

Випи́сь видана зо 4 67. 23

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

120

1. Час складання запису: „*30*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гордієнко Настя Степанівна*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Золотоніський* район *Передішівське* село *Тришівське*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотоніський* район *Передішівське* село *Тланишеве*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вашенька*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *В міборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Без вищо*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кеві друме* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Саква Архим Іванович*
- Адреса заявителя *с. Тланишеве Передішівського району*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *А. Саква*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Владимир*
Реєстратор *Гордієнко*

Випи́с акта за 7 68. 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зобнівській сільраді (виконк.)
Перевіській району Золотоніш округи

Книга № 9
за 1925 р

121

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремиско Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік 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 і місяць її народження.

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

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) перуєць

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олена Степанівна Селіванова

Адреса заявителя в. Зобнів, Перевіський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } [Signature]
заявителя }

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

Виття Андруси з 7 69 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володимирів сільраді (виконк.)
Черкаський району Златопіль округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Федорів Павлович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/11-1942
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Златопіль район Черкаський село Златишів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Златопіль район Черкаський село Златишів
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Келіди (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 Савчук Федорів Павлович
- Адреса заявителя в Златишів Черкаський район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Савчук
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Володимир
Реєстратор Микола

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовно-Клиш сільраді (виконк.)
Передішівки району Золотом округи

Книга № 9
за 1925 р

Випуск актів за 9 73 26

123

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Сергій Іванович
- Якого полу Чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Золотомішівський район Передішівки село Вовно
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Золотомішівський район Передішівки село Вовно
{ або місто..... вулиця №..... будинок №.....
{ якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність Українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Іван Степанович
- Адреса заявителя с. Вовно в Передішівському районі
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

У Романенко

Зав. ЗАГС'ом

В. Романенко

Реєстратор

С. Козіш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовків с/с сільраді (виконк.)
Переліс в/району Золотомис округи

Книга № 9
за 1925 р

Випуск видаває за № 24

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розових Василь Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 березня 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотомис район Переліс село Вовків
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Золотомис район Переліс село Вовків
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Недієла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розових Іван Дмитрович
- Адреса заявителя В. Вовків, Переліс в/району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис |
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

В. Вовків
Д. Вовків

Вини аудана за 77 28

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовиньській сільраді (виконк.)

Книга № 9

Передішов. району Золотанос округи

за 1925 р

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловіком 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 { округа Золотанос район Передішов село Гланшів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шостак Марія Степанівна

Адреса заявителя с. Гланшів Передішов. району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Шостак

Зав. ЗАГС'ом Вороненко

Реєстратор Козубиш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовнової сільраді (виконк.)
Березинського району Золотий округи

Книга № 9
за 1925 р

Витяг актів за 7. 78

29

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косменко Іван Іванович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Золотий район Березинський село Вовнової
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Золотий район Березинський село Вовнової
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косменко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Вовнової Березинського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } М. Косменко Зав. ЗАГС'ом В. Зозуля
заявителя } Реєстратор Корнієвич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанському сільраді (виконк.)
Вовчанськ району Замочин округи

Книга № 9
за 1925 р

Виття видана за 7 81 30

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

104

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кедроменко Микола Іванович

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя в Вовчанському сільраді районі

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом В. Вовчанський
Реєстратор Корда Євген

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковківській сільраді (виконк.)
Перемишлянського району Золотоніського округу

Книга № 9
за 1925 р

Винесено виходом за 7.89.31

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коченко Олександр Гердівича
 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 Золотоніський район Перемишлянський село Ковків
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
 6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Перемишлянський село Ковків
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
 9. Національність Українська 10. Головне заняття млідоубовення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
 12. Причина смерті невідоме (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 Коченко Андрій Степанович
Адреса заявителя Золотоніський окр. Перемишлянський р. с. Ковків
Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя }

Коченко

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Володимир

Випіс видана за 7 96.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)
Перевіслав району Золотоніш округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Handwritten mark

- 1. Час складання запису: „23“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славинський Гаврило Сидорів
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ✓ і місяць ✓ її народження.
- 5. Місце проживання } округа Золотоніш район Перевіславське село д. Волга-Уривка
помершого (ої) { або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „ „
- 6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніш район Перевіславське село д. Волга-Уривка
{ або місто „ „ вулиця „ „ будинок № „ „
як що в лікарні—назва її „ „
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття літвоборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) „ „
- 12. Причина смерті Невдома (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 Шанован Трохим Степанович
- Адреса заявителя Золотоніш. окр. Перевіславського р. д. Волга - Уривка.
- Назви й №№ документів ниша
- Особливі уваги ниша

Підпис | Шанован Трохим а заявив ко. Зав. ЗАГС'ом В. Штаня
заявителя | Славинський Гаврило Реєстратор Колодій

Витки видана за 97.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зовнювцях сільраді (виконк.)
Перечинському району Золотоноського округу

Книга № 9
за 192 5 р

120

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Золотоноська район Перечинський село Зовнюв
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Мисливство
(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 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 Демченко Іван Іванович

Адреса заявителя Золотоноське с/р. Перечинського с/Зовнюв

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Іван Демченко Зав. ЗАГС'ом } В. Сидоренко
заявителя } Реєстратор } А. Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витис видана за 7 98.

ЗАГС при Ковківській сільраді (виконк.)
Переміславському району Золотоніському округу

Книга № 9
за 192 5 р

131

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копищенко Василья Кирилівна

3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

5. Місце проживання { округа Золотоніського район Переміславського село Ковків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїнка
(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 невдаха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Копищенко Михайло Федорович

Адреса заявителя Золотоніського окр. Переміславського р. с. Ковків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | М. Копищенко Зав. ЗАГС'ом Роздубенко
Регистратор Авдієвська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)

Книга № 9

Переміський району Золотоніського округи

за 1925 р

Витяг видає за ч. 99

35

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коміренко Данило Дорогосел

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніського район Переміського село Вовків
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коміренко Дорогей Степанів

Адреса заявителя Золотоніського окр Переміського району с. Вовків.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Коміренко Дорогей, за його не - Зав. ЗАГС'ом

заявителя | мещанини республ. України Реєстратор А. С. Соловйов

У. С. Р. Р.

Винесено відомо за ч 100.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вавько вулиця сільраді (виконк.)
Перемисль району Золотоніського округу

Книга № 9
за 192 5 р

193

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сомко Федор Ілкович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30 її народження.

5. Місце проживання { округа Золотоніський район Перемисль село с. Соба-Грибів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Перемисль село с. Соба-Грибів
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Іван Петрів

Адреса заявителя Золотоніський окр. Перемисль р. с. Іванівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис І. Ірина Зав. ЗАГС'ом В. Зозуля

заявителя _____ Реєстратор А. Сабіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ровківській сільраді (виконк.)
Перечинському району Золотоніському округу

34
Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Маруся Степанівна

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоніський район Перечинський село Машини
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Степан Данилович

Адреса заявителя Золотоніського окр. Перечинський р. с. Машини

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Савчук Степан Данилович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Миттася Іванна Іванівна Реєстратор А. Савчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виняв Андано за 7 103.
Вовковецька сільраді (виконк.) Книга № 9
Переяслав району Золотоніський округи за 192 5 р

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 10 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малочай Василь Миколайович
- 3. Якого полу чоловік. 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 { округа Золотоніський район Переяславський село Вовківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяславський село Вовківка
{ 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 М. літописарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті Кір. (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 Малочай Миколай Миколайович
Адреса заявителя Золотоніський ок. Переяславський р. с. Вовківка
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис заявителя Малочай Миколай Миколайович Зав. ЗАГС'ом Володимир
заявителя Миколай Миколайович Реєстратор Володимир

Витись видана за 7 104

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)
Переяслав району Золотонош округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамалий Памалико Федорович

3. Якого полу чоловік 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 { округа Золотоношеск район Переяславск село Вовків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамалий Федор Амодієвич

Адреса заявителя Золотоношеск округ Переяславск р. с. Вовків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Федор Памалий
заявителя

Зав. ЗАГС'ом | Володимир
Реєстратор Володимир

Виник випадка за 106

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

ЗАГС при Вовківцях сільраді (виконк.)
Перещатин району Золотоніс округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коченко Кирило Максимович
- 3. Якого полу чоловічок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 березня 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня народження.
- 5. Місце проживання { округа Золотоніс район Перещатин село Вовків.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніс район Перещатин село Вовків.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність Українць 10. Головне заняття власний господарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коченко Максим Степанович
- Адреса заявителя Золотоніска окр Перещатинск ф. Вовків.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Максим Коченко

Зав. ЗАГС'ом | Володимир
Реєстратор | Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)
Переміській району Золотничин округи

Книга № 9
за 1925 р

Витись аудана за 41 42

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костинко Василь Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотничинська район Переміський село Вовків
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Золотничинська район Переміський село Вовків
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листу міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Міліварового
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті навідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костинко Андрій Васильович
- Адреса заявителя Золотничинськ. окр. Переміський р-н Вовків
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис Костинко Андрій, а з оїм і підписав
заявителя Микола Романович Коженко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Владимир
Александр

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Випиши вид автоскоп

ЗАГС при *Завіско Вулицей* сільраді (виконк.)
Перемішави району *Золотоніш* округи

Книга № *9*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *6* “ дня *липень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Демиденко Ганна Івановна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Золотоніш* сільраді район *Перемішави* село *Завіско*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *червень* міс. „ *19* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Демиденко Карло Іванович*

Адреса заявителя *Золотонішського окр. Перемішави р. с. Завіско.*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Демиденко Карло* Зав. ЗАГС'ом *В. В. Досвід*
заявителя *Шашієни Іван* реєстратор *А. В. Досвід*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вовківській* сільраді (виконк.)

Перещинський району *Золотоніш* округи

Книга № *9*

за 192 *5* р

Винес відомості з 43.

44

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *липень* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лукіяненко Олександрів*
3. Якого полу *чоловічок* 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 *Золотоніська* район *Перещинський* село *Вовків*
помершого (ої) { або місто *Золотоніш* вулиця *Перещинська* будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотоніш* район *Перещинський* село *Вовків*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *липень* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кміторобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дідусь*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лукіяненко Кандриї Олександрів*
- Адреса заявителя *Золотонішська вул. Перещинська с. Вовків*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

К. Лукіяненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Владимир
Поліщук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківському сільраді (виконк.)
Перишавець району Золотоніш округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маруся Квезоровна і Марушукенко

3. Якого полу жінка? 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 місяці 1925

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марушукенко Федор Йосипович

Адреса заявителя Київського окр. Перишавецького району с. Вовків

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис | М. Марушук Зав. ЗАГС'ом Квезоровна
заявителя | Реєстратор А. Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)
Перишав. району Київській округи

Книга № 9
за 192 5 р

Винесено за № 45. 46

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня липень міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Приска Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київського район Перишавський село Вовків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Овраим Іванович

Адреса заявителя Київського аер. перишавського р. с. Вовків

Назви й № № документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Романенко

Зав. ЗАГС'ом Вордонка
Реєстратор Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Винесена актом за 7 ч.б.

ЗАГС при Совковичах сільраді (виконк.)
Перишманьск району Київської округи

Книга № 9
за 192 5 р

144

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сред Андрей Іванов
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки 25 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютий народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Перишманьск село Совкове
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Перишманьск село Совкове
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) факт. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сред Іван Миколай

Адреса заявителя Київської окр Перишманьск р. с. Совкове

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Владимир

Ресстратор Александр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Довговецького сільраді (виконк.)
Перішавського району Київської округи

Книга № 9
за 192 5 р

Виняті надано за № 47

48

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Степанович Авраменко
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київської район Перішавського село Богданів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок № Богданів
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Перішавський село Богданів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 5 р. липеня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність українська 10. Головне заняття мідгородівський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Зот

Адреса заявителя Київської окр Перішавської р-н с. Богданів

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Зот Авраменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Володимир
Повіт

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новокосівській сільраді (виконк.)
Мерецькому району Київської округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козоманенко Ганна Калімова

3. Якого полу жінка 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 } округа Київської район Мерецького село Новокосів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козоманенко Павло Ілларіович

Адреса заявителя Київської округи Мерецького району с. Новокосів

Назви й №№ документів.....

Особливі uwagi.....

Підпис } П. Козоманенко
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } П. П. П.
Реєстратор }

Виття видана за 49

50

147

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*18*“ дня *липень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мамашай Іоринна Івгедорівна*
- 3. Якого полу *жінки* 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 *Київського* район *Перишаська* село *Івків*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Перишаська* село *Івків*
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *липень* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *живоборство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гол. чл. сям'ї*
(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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мамашай Івгедор Ігорів*
 Адреса заявителя *Київський округ Перишаського р. с. Івків*
 Назви й №№ документів

Особливі уваги *Заявитель мамашай*

Підпис }
 заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *В. Я. Раєвський*
 Реєстратор *А. В. Сидоренко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 9
за 192 5 р.

Винес відомо за 50.

57

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршуківська Ілона Іванівна

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 Київська район Перещатавськ. село Валків
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Київська окр. Перещатавський р. с. Валків

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | М. Маршуківська Зав. ЗАГС'ом В. Яковенко

заявителя | Реєстратор В. Яковенко

Виття видана за № 57.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новокосівській сільраді (виконк.)
Перемішаського району Київської округи

Книга № 9
за 192 5 р

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марамушенко Степан Якович
- Якого полу чоловічої 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.
- Місце проживання { округа Київської район Перемішаського село Болково
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемішаського село Болково
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність українці 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марамуш Якович Писенів
- Адреса заявителя Київського окр. Перемішаського ф. с Болково
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Рєстратор

(Handwritten signatures)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Випи́с видана за № 52.
ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.)
Перейсавель району Київської округи

Книга № 9
за 1925 р

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муск Хведор Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 - 25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Перейсавельський село Вовків.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муск Іван Іванов

Адреса заявителя Київська окр. Перейсавельський р. с. Вовків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____
заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом Володимир
Реєстратор А. С. Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новокосівській сільраді (виконк.)
Перемішавському району Київської округи

Книга № 9
за 192 5 р

Виття свідоцтва за 153.

54

151

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Володимир Мвдодорович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/11 - 1925/
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Перемішавський село Білошанське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Перемішавський село Білошанське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність Українці 10. Головне заняття моторознав.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище, в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сесмі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Мвдор Трохимів
 Адреса заявителя Київської окр. Перемішавського р. с. Білошанське
 Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....
 Підпис заявителя Савчук
 Зав. ЗАГС'ом Владислав
 Регстратор Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Воловківській* сільраді (виконк.)
Перишави району *Київської* округи

Книга № *9*
за 192 *5* р

Визначена дата 7 54

55

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*11*“ дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Олександр Григорович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7/11 - 1925/6*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *7/11* її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Перишавської* село *Х. Собор - Уривка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Перишавський* село *Х. Собор - Уривка*
} або місто *1* вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпень* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *освідомленість*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. м. селян*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невдома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Григорій Павлович*

Адреса заявителя *Київської окр. Перишавської р. Х. Собор - Уривка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Г. Коваленко*

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

Регистратор
Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вовківській* сільраді (виконк.)
Перемішань району *Київської* округи

Книга № *9*
за 192 *5* р

Вити аудита за 55.

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Орси Костянтин Михайлів*

3. Якого полу *чоловік*. 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 *Київської* район *Перемішань* село *Вовкове*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Орси Михайли Луків*

Адреса заявителя *Київської окр. Перемішань р. Вовкове*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Михайли Орси* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } *Володимир* Реєстратор
А. Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковквотинській сільраді (виконк.)
Перемішанському району Київському округу

Книга № 9
за 192 5 р

Виття видана за 256

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Ігор Артемович Артемів

3. Якого полу чоловіком 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 Київський район Перемішанський село Вовків
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Артем Іванович

Адреса заявителя Київський окр. Перемішанський р. с. Вовків

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Гордієнко Артем, а за неповнолітнього Івонисави Зав. ЗАГС'ом Воздєнко Реєстратор Авласенко

Виня видана за 757

Запис про смерть № 57 (загальний)№ 34 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раченко Марина Ілківна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11 - 1925/р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Меридиавський село Вовків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Меридиавський село Вовків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. г. с. м.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Раченко Ілько ЛодвигівАдреса заявителя Київської окр Меридиавської р. с. Вовків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } _____
заявителя }Зав. ЗАГС'ом В. РоденкоРеєстратор В. Роденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новокосівській сільраді (виконк.)
Червоноград. району Київської округи

Книга № 9
за 1925 р

Виняття за № 58

59

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

156

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашенко Гана Степановна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70/0

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромашенко Андрій Антимович

Адреса заявителя Київської окр Червоноградське с. Новокосів

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Ромашенко Андрій, а за неписаною Зав. ЗАГС'ом
Ромашенко П. Кононенко Регстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Винницькій* сільраді (виконк.)
Перемишлян району *Київської* округи

Книга № *9*
за 192 *5* р

60

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

157

- Час складання запису: „*19*“ дня *серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Костенко Маруся Каменикова*
- Якого полу *жінкою* 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.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Перемишлян* село *Вовчине*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Перемишлян* село *Вовчине*
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *серпня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. чи осм.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Костенко Каменик Нейрид*
 Адреса заявителя *Київської округи Перемишлянського району с. Вовчине*
 Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис } *Костенко*
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом *Воронцов*
Реєстратор *Коталенко*

В цій книзі занумеровано й прошнуровано 60 листків, що
підписами та печаткою стверджується. 1925 р.

Підпис

Гелова РВРД
Гашашиш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 9

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС №..... при Вовконецькій
міській (виконкомі) районі Кеременицької округи Київської
губернії.....

розпочата 19 дня серпня місяця 1925 р.
закінчена 17 дня листопада місяця 1925 р.

Записи від № 60
аж по № 77 включно.

Запис про смерть № 60 (загальний)№ 34 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису „19“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муцеско Йовдофа
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78/років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Черв'яківського село Вовків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Черв'яківського село Вовків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українка 10. Головне заняття вчительство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муцеско Анорій Іванович
- Адреса заявителя Київського окр Черв'яківського р. с. Вовків
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом В. Вовків
- Реєстратор А. П. П.

Запис про смерть № 61 (загальний)№ 34 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романико Маруся Степанова
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/мк
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Перемишльської село Бовляків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемишльської село Бовляків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті невдома (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 Романико Іван Степанів
- Адреса заявителя Київської око перемишльської р. с. Бовляків
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

Запис про смерть № 62 (загальний)№ 35 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діма Павло Опанас
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кілівської район Перемішавського село Вовків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кілівської район Перемішавського село Вовків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українець 10. Головне заняття осідлово-бендо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Діма Опанас Цишаків
- Адреса заявителя Кілівської окг. Перемішавського р. • Вовків
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 63 (загальний)№ 36 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дима Варивон Миколай
3. Якого полу Чоловічок 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 Київської район Черкашанський село Вовків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Черкашанський село Вовків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українці 10. Головне заняття Коліорувальник
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чіми 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 ожаривання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дима Михайло Дмитро
- Адреса заявителя Київської обл. Черкашанського р. с. Вовків
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 64 (загальний)№ 36 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раченко Улітко Ількова
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11 - 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/11 її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Черкашавського село Вовківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Черкашавського село Вовківка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідоме 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Раченко Ілько Логвинів
- Адреса заявителя Київського окр Черкашавського р. с. Вовківка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом Раченко
Реєстратор Молодий

Запис про смерть № 65 (загальний)№ 37 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Купковий Митро Іванович
3. Якого полу чоловічого 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 Київська район Перемішавський село Золотинське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Перемішавський село Золотинське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття самоборогство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Купковий Іван Федорович
- Адреса заявителя Київської окр. Перемішавський р. Новоковзюцька
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 66 (загальний)№ 82 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канченко Назар Максимович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Терашавський село Бовшків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Терашавський село Бовшків
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття либодарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Київського окр. Терашавський р. Бовшків
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 67 (загальний)№ 38 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яшма Андрій Апанасів
3. Якого полу чоловічок 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 Київського район Перемішавський село Вовківка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Перемішавський село Вовківка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яшма Апанас Григорій
- Адреса заявителя Київської окр. Перемішавський р. с. Вовківка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя }.....
- Зав. ЗАГС'ом Р. Горюхін
Реєстратор Г. Губин

Запис про смерть № 68 (загальний)№ 39 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овратимки Василя Степановича
3. Якого полу чоловічок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Перемішавського село Гораншів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Перемішавського село Гораншів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопартій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті увітний (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 Овратимки Семена Василь
- Адреса заявителя Київської окр. Перемішавській р. Гораншів.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис }
заявителя }Зав. ЗАГС'ом Р. БоржаничРеєстратор Р. Боржанич

Запис про смерть № 69 (загальний)№ 39 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Червень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Одарко Григорівна
3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 - 287
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Листопад її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Переміський село Вовчок
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Переміський село Вовчок
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червень міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українка 10. Головне заняття кміньовська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Григорій ЯковичАдреса заявителя Київській окр. Переміській р. с. Вовчок

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 10 (загальний)№ 40 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Аводар Арсент
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кілівський район Перемішавський село Вовків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кілівський район Перемішавський село Вовків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Бронхитний тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Деміан Арсент
- Адреса заявителя Кілівський окр. Перемішавський / с. Вовків
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя {Зав. ЗАГС'ом Г. ГорбаченкоРеєстратор Г. Голуб

Запис про смерть № 4 (загальний)№ 40 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ігнатенко Хвирівки Андрієва
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Перемішавський село Вовкове
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемішавський село Вовкове
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобиня
(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 Невдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігнатенко Андрія Федосів
- Адреса заявителя Київської окр. Перемішавський р. с. Вовкове
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 72 (загальний)№ 41 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каморатенко Микола Миколай
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/1 її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Черкашівського село Славище
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київської район Черкашівського село Славище
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каморатенко Йосип Іванов
- Адреса заявителя Київської округи Черкашівського р. в Славищі
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { І. Каморатенко _____ Реєстратор _____

Виняття актів за 7 73.

76

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Марія Іванівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київської район Перемішавський село Вовколеське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемішавський село Вовколеське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність українська 10. Головне заняття машинороботниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті нещасно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Іван Степанович

Адреса заявителя Київського окр. Перемішавський р. с. Вовколеське

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Павло Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/1 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Перещавський село Славище
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Перещавський село Славище
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українці 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті хвороба (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 Савчука Федора Степановича

Адреса заявителя Київська окр. Перещавський р. с. Славище

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Ф. Савчук
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В цій книзі занумеровано й прошнуровано 15 листків, що УР
підписами та печаткою спверджується. 2 лютого 1925 р.

Підпис

Заввага: *Ваше*

Дімайд

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 9

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № при Вовчківській
Сільраді (виконкомі) району Перемиського округи Київської
губернії.....

розпочата 19 дня листопада місяця 1925 р.
закінчена 20 дня Грудня місяця 1925 р.

Записи від № 75
аж по № 84 включно.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

80
1925

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Сажко Микола Григорович
 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
 5. Місце проживання { округа Київського район Передшааського село Славище
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Передшааського село Славище
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
 7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
 9. Національність українська 10. Головне заняття літборівська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
 12. Причина смерті неадома (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 Шестак Верий Іванів
Адреса заявителя Київського арр. Передшааського р-н с. Славище
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис } С. Шестак Зав. ЗАГС'ом В. Тораків
заявителя } Реєстратор А. Ковалев

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овремко Ілля Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Черкашавин село Великий
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Черкашавин село Великий
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття жидаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овремко Євген Василь
Адреса заявителя Київського окр. Черкашавин р. с. Великий
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис } Євген Овремко Зав. ЗАГС'ом Вторженко
заявителя } Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 17 (загальний)№ 44 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Артем
3. Якого полу чоловіка 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 { округа Київської район Черняхівський село Завиток
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Черняхівський село Завиток
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українська 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 старишки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Павло Павлович
- Адреса заявителя Київської окр. Черняхівський р-н с. Завиток
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Черненко Павло Павлович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { М. Кошарний Реєстратор М. Кошарний

Запис про смерть № 18 (загальний)№ 44 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Романенко Катерина Іванова
3. Якого полу жінки 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 Київська район Перемішлянський село Вовкове
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Перемішлянський село Вовкове
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українська 10. Головне заняття кміборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті неврози (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 Романенко Іван Степанів
- Адреса заявителя Київська сар Перемішлянський р. с. Вовкове
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя }И. Романенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 79 (загальний)№ 44 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Орси Маріа Олександрова
3. Якого полу жінки 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 { округа Кіровоградська район Перемішанський село Волочок
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Перемішанський село Волочок
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орси Олександр Михайлів
- Адреса заявителя Кіровоградська обл. Перемішанський р. с. Волочок
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Орси Олександр Зав. ЗАГС'ом В. В. Галич
заявителя { М. Коштовий Реєстратор А. П. П. П.

Запис про смерть № 80 (загальний)№ 45 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенто Григорій Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22-ї народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Перемішань село Вовчок
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Перемішань село Вовчок
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 10. Головне заняття семибарабанів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенто Яков Якович
- Адреса заявителя Київська окр. Перемішань р. с. Вовчок
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Яков Романенто Зав. ЗАГС'ом В. Г. Г. Г. Г.
Реєстратор Г. Г. Г. Г.

Запис про смерть № 81 (загальний)№ 45 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Марина Мараска
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання { округа Київська район Перемішан село Волоче
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Перемішан село Волоче
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. чрудня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття Сільськогосподарська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Київська окр. Перемішанська р. Волоче
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Корченко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Роскишаву М. Денисенко Реєстратор Головко

Запис про смерть № 82 (загальний)№ 46 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьцько помершого (ої) Муценко Іван Дмитрович
3. Якого полу чоловіком 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 19 її народження
5. Місце проживання { округа Київської район Передшавацького село Вовків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Передшавацького село Вовків
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. чрудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття освідомлений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті инфаркт (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 Муценко Дмитро Андрійович
- Адреса заявителя Київської обл. Передшавацького р. с. Вовків
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Д. Муценко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом В. Тодун
Реєстратор Г. Голуб

Запис про смерть № 83 (загальний)№ 46 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько помершого (ої) Камоненко Катерина Чуднєва
3. Якого полу жінки 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 11/ її народженн
5. Місце проживання { округа Кієвська район Нералшавель село Вовкове
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кієвська район Нералшавель село Вовкове
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. чрудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіями коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записани „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камоненко Чуднєва Іванна
- Адреса заявителя Кієвської окр Нералшавель р с Вовкове
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Камоненко Іванна
Чуднєва

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Володимир
Костенко

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня зрідни міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Маланай Надія Іванівна Милошова
3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження
5. Місце проживання { округа Київської район Меридіанський село Вовків
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Меридіанський село Вовків
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. зрідни міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття роботничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. чл. сім'ї
12. Причина смерті невідома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маланай Григорій Милошій

Адреса заявителя Київської стр. Меридіанського р. с. Вовків

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Григорій Маланай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Болыпово

уро Очертѣ

за 1926 г.

7. 1 ма 7. 10

Запис про смерть №..... (загальний)

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

1889

1. Час складання запису: „15“ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Іван Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Вовчань або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „15“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність українська

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті невдома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Остапенко Олександрович Хведорів

Адреса заявителя Київський окр. Переяславського р-ну с. Вовчань.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть №..... (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№..... за лічбою жінок

92

1. Час складання запису: „19“ дня..... міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герменко Павла Івановича

3. Якого полу чоловічого 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 Київської район Черкаський село Вовчок вулиця..... будинок №.....

6. Місце, де помер (ла) округа Київської район Черкаський село Вовчок вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 р. 19 міс. „19“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)..... 9. Національність українця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті швидко

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Герменко Меліта Іванівна

Адреса заявителя Київської обл Черкаський р-н с. Вовчок

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Герменко Меліта Іванівна

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

93

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закошарній Троян Артемий

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 1925 року 14 Січня

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Терезопольське село Гломишів вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Київської район Терезопольське село Гломишів вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Закошарній Артемій Мартинович

Адреса заявителя Київської округи Терезопольський район с. Гломишів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя (Закошарній)

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть №..... (загальний)

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

94

1. Час складання запису: „23“ дня..... сечня..... міс. 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремішанко Сидірта Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Київський село Вовчок
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1924 р. 6 сечня..... міс. „23“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка

10. Головне заняття..... господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті..... небезпека

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя..... Розовик Михайло Васильович

Адреса заявителя..... Київський окр. Київський р-н с. Вовчок

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { М. Розовик

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть №..... (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

98

1. Час складання запису: „ 25 “ дня січня міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крауцук Василь Павлович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження 1926 року 12 січня

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславський село Славишине або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 25 “ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність українська

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті нельгома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Крауцук Олександр Павлович

Адреса заявителя Київської обл Переяславський р-н с. Славишине

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Крауцук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть №..... (загальний)

№ ³..... за лічбою чоловіків № ³..... за лічбою жінок

96

1. Час складання запису: „26“ дня „січня“ міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таранушенто Іван Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „січня“ міс. „26“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність українська

10. Головне заняття ескортно-розвідальне
(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 тиф

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Таранушенто Іван Євгенів

Адреса заявителя Київська обл. Перишавський р. с. Вовчик

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Таранушенто

Зав. ЗАГС'ом Роздобило
Реєстратор Головко

Запис про смерть №..... (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

97

1. Час складання запису: „30“ дня..... міс. 1926р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Степан Сергій

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київський район Перемішавський село Волчок

6. Місце, де помер (ла) округа Київський район Перемішавський село Волчок

7. Коли помер (ла): 1926 р. 30 дня.....

8. Сімейний стан помершого (ої)..... 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті невідомо

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Демченко Сергій Максим

Адреса заявителя Київська обл. Перемішавський р. с. Волчок

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя С. Демченко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

98

1. Час складання запису: „1“ дня Лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Григорійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Терещківське село Глошинець або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „1“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

10. Головне заняття Чоловіче (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувся)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Чи відома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисинко Федор Кондратович

Адреса заявителя Київської обл. Чернівецького р-ну с. Іванівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис]

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

Запис про смерть №..... (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

93
196

1. Час складання запису: „4“ дня *лютого* міс. 192 *6*р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савчук Мотрій Карпов*

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. „4“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність *українка*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *невідоме*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Савчук Сергій Карпов*

Адреса заявителя *Київська обл. Перемішанський р. в Смашинсь*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *С. Савчук*

Зав. ЗАГС'ом *В. Бордич*
Реєстратор *А. Рибка*

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

100

1. Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розовий Євген Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Періяславський село Вовчок або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. міс. „12“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець

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

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

12. Причина смерті невдома

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Розовий Євген Іванович

Адреса заявителя Київщина мкр Періяславський р с Вовчок

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя и Розовик

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибульск сільраді (виконк.)
Тельшиць району Золотоу округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віргія Микола

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 28/11

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

5. Місце проживання { округа Золотоном район Тельшиць село Цибилі
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віргія Тамара Яковлевна

Адреса заявителя Золотоном окр Тельшицьок риа с. Цибилі

Назви й №№ документів лицна заява

Особливі уваги немає

Підпис { Тамара Віргія Яковлевна Зав. ЗАГС'ом О. Козарон
а за неї підписавше

заявителя { Т. Вівдир, А. Ворона Реєстратор Пачер

*Віргія Микола
Витис
Видана 7/44
Зав. Завсоби*

*Окремі документи
сепр. 8/24*

2
102

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибельському сільраді (виконк.)
Галицькому району Золотоноші округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганбаренко Марія Прохорова
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) № роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоноша район Галицький село Циблі
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Золотоноша район Галицький село Циблі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українка 10. Головне заняття Мідопородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Від фарисевої Сладування 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Палер Ант Іванів
- Адреса заявителя Золотоноша окр. Галицький р-н с. Циблі
- Назви й №№ документів лична заява
- Особливі уваги немає

Підпис заявителя { А. Палер неї, а за того підписав А. Ворона Зав. ЗАГС'ом О. Росарок
Реєстратор Палер

Державна комісія з питань вибачення смертних вироків

Організація невно!
секр. Цибельської Спран. СР/

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибаньскій сільраді (виконк.)
Тельшівц району Золотонош округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршиса Дмитро Карпанте

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

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

5. Місце проживання } округа Золотоноша район Тельшівц село Цюбі
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куршиса Карпантос

Адреса заявителя Золотоноша обл. Тельшівц р-н с. Цюбі

Назви й №№ документів Мирна загла Куршиса Карпана

Особливі уваги Німа

Підпис } Х. Куршиса Зав. ЗАГС'ом О. Козаров
заявителя } Г. Вівдан Реєстратор Наріс

Орєгіналом не вно!
сепр. Цибаньскій С. Радв. & Рудв.

4
104

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Центральній сільраді (виконк.)
Тельмидж району Золотого округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу ЖЧ 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 1 її народження.

5. Місце проживання { округа Золотоноси район Тельмидж село Куби
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Від гострого Сладування (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 Куршио Павло Федоров

Адреса заявителя Золотоноси с/п Тельмидж р-на с. Куби

Назви й №№ документів міська записка

Особливі уваги немає

Підпис { Л. Куршио Зав. ЗАГС'ом П. Новарова

заявителя { а за пом. підп. Реєстратор Тарас

А. Воронка закр. вт. устат.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удільній сільраді (виконк.)
Тальмагач району Золотоні округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович Миколайч Володимирів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоні район Тальмагач село Удільне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоні район Тальмагач село Удільне
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті військова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іванович Іванович Володимирів
- Адреса заявителя Удільне Тальмагачівський район Золотоні округи
- Назви й №№ документів Лікарський
- Особливі уваги немає

Підпис { Миколайч
заявителя { Свідок: Е. Рудан

Зав. ЗАГС'ом В. Кудряков

Реєстратор Е. Кудряков

Секр. Удільної сільради
Е. Рудан

5
105

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Урядовій сільраді (виконк.)
Геммеєв району Долгого округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урмисько Назар Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Долгого район Геммеєво село Уріді
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Долгого район Геммеєво село Уріді
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружинник
9. Національність україн 10. Головне заняття хлопець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від дії смертельного отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урмисько Степан Степанович
 Адреса заявителя Уріді Геммеєв району Долгого округу
 Назви й №№ документів Лист від дядька Урмисько Степановича
 Особливі уваги немає
 Підпис { Урмисько Степан Степанович Зав. ЗАГС'ом О. Кривий
 заявителя { Степан Степанович
 { Степан Степанович Реєстратор І. Байко

Секр. Урмисько Степан Степанович

Перший запис 4 50

1006

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Решетарівському району Золотоніському округу

Книга № 1
за 1925 р.

7
107

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірина Іванівна Мовчанівна

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоніський район Решетарів. село Ужгород
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття Вдома хазяїнка
(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 Віра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Мовчанівна Решетарівська

Адреса заявителя Ужгород, Решетарівська р. Золотоніський округ

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Мовчанівна Ірина

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Ірина Мовчанівна Решетарівська Зав. ЗАГС'ом О. Козачок
{ Ірина Мовчанівна Решетарівська Реєстратор Тамара

Книга 26
Судовий запис
с. 87

Свідоцтво про смерть
Ірина Мовчанівна Решетарівська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибухівській сільраді (виконк.)
Геминській району Доботин округи

Книга № 1
за 1925 р.

8
108

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Септемб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірки Надина

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

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

5. Місце проживання { округа Доботинська район Геминська село Цибів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Септемб міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вірки М. Степанівна

Адреса заявителя Цибів, Геминська р. Доботинська округ.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Вірки Степанівни

Особливі уваги немає

Підпис { М. Вірки неписанна Зав. ЗАГС'ом О. Козачок

заявителя { рестит. М. Вірки Реєстратор Машук

Свід. Вірки
Зем. Цибів. с. Геминська округ.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удінській сільраді (виконк.)
Гемшицьке району Золотоноси округи

Книга № 1
за 1927 р.

109

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня „лютого“ міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патрисяк Іван Захарович

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоноси район Гемшицьке село Гемши
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. „лютого“ міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

12. Причина смерті Відр. Смерть (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) немає

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патрисяк Іван Захарович

Адреса заявителя с. Гемши, Мемелівська

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги не має

Підпис { П. Патрисяк Зав. ЗАГС'ом О. Козарук

заявителя { Св. П. Волга Реєстратор М. Волга

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

ЗАГС при Урядовій сільраді (виконк.)
Росівській району Зоссоці округи

10
110
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Мотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новак Гелена померла

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

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

5. Місце проживання { округа Зоссоці район Росівський село Мотого
помершого (ої) { або місто Зоссоці вулиця " будинок № "

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

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

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

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

12. Причина смерті Від дитячої смертності 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Гелена Микола

Адреса заявителя с. Мотого Росівський район Зоссоці округ

Назви й №№ документів Лічба запису

Особливі уваги

Підпис } Г. Мотого Зав. ЗАГС'ом О. І. Розтопа

заявителя } Г. Мотого Реєстратор І. Вайна

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удільній сільраді (виконк.)
Зосомид району Зосомид округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайсман Микола сарджанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11/1904

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

5. Місце проживання { округа Зосомид район Россошанський село Удільний
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вайсман сарджанович сарджанович

Адреса заявителя Удільний Россошанський р. Зосомид округ

Назви, й №№ документів Лічба загиб

Особливі уваги.....

Підпис { Вайсман сарджанович Зав. ЗАГС'ом О. Розалек

заявителя { О. С. Козак Реєстратор О. С. Козак

свід. Н. Водар

за Оргіналом запису
сержанта Удільний сарджанович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ульманів сільраді (виконк.)
Росівська району Зосом округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Ворезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шасур Олександр Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Зосом район Росівська село Ульманів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шасур Валентина Василівна

Адреса заявителя Ульманів Росівська р. Зосом округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Шасур Валентина Зав. ЗАГС'ом О. Розарова
заявителя { Реєстратор Л. Шевченко

*за оригіналом запису
сверено Ульманів Росівська р. Зосом округ*

перевірено 210

*12
112*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Центральній сільраді (виконк.)
Зосойськ району Росенівка округи

Книга № 1
за 1925 р.

13
113

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешманн Марія Кшишто

3. Якого полу жінка 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 Зосойськ район Росенівка село Цибаси
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті миєма рожавості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кешманн Гайро Фредерік

Адреса заявителя Цибаси Росенівка району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Кешманн Гайро Зав. ЗАГС'ом О. П. Ровенко

заявителя { Кешманн Гайро Реєстратор Добрянська

свід. 2. Ровенко

Фотієна Кешманн
Кешманн Гайро

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибулівській сільраді (виконк.)
Росівській району Зосівській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войко Василь

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/2 25р

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

5. Місце проживання { округа Зосівська район Росівський село Цибулів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття нахальний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 від діабету 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войко Антон

Адреса заявителя Цибулів Росівський район Зосівська округа

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Антон Войко Зав. ЗАГС'ом Розан
заявителя { Реєстратор Розан

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибаю сільраді (виконк.)
Мемляги району Зимот округи

Книга № 1
за 192 7 р.

15
115

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надежда Павловна Цибан

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/025

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність україн 10. Головне заняття матхари
(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 від дії отруєння мац. ртутью 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриню Павло Андрій

Адреса заявителя с. Цибан Мемлягове с/р. Зимотського округу

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } П. Куриню Зав. ЗАГС'ом С. Ковалюк
заявителя } Реєстратор Равдинна

Свідоцтво
Згідно згідно актом 8/10/27

Веніс 13
судова
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

16
116
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солов'як Віра Михайлівна

3. Якого полу жінку 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/8/24

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Семіферка район Семіферка село Нове сільраді
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті від асфіксії (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 Солов'як Михайла Михайловича

Адреса заявителя Чернілавецька вул. Семіферка ок. Семіферка о. новосільраді

Назви й №№ документів Лічба й № Врешні свідоцтва 2924

Особливі уваги

Підпис заявителя { Солов'як М.
Солов'як
Солов'як

Зав. ЗАГС'ом Солов'як
Реєстратор Солов'як

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

З оригіналом згідно секретаря С. П. Г.

Всього 213.
всього

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Майорської сільраді (виконк.)
Сосницького району Зосин округи

17
117
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войко Тимішук Леонидович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зосинський район Сосницький село Мидан
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законювач

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войко Кирило Якович

Адреса заявителя Сосницький район Зосин Округи Сосницького району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Кирило Войко Зав. ЗАГС'ом Морозов
Реєстратор Роданко

*за свідоцтвами згідно
законів України про рід і громадянство*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Богомолов району Зосолі округи

Книга № 18
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Квітень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козар, Степан Васильович

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 Зосолі район Богомолов село Миколаїв
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті від скарлатани 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Миколаїв Богомолов району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Василь Козар Зав. ЗАГС'ом Козар

заявителя { Степан Козар Реєстратор Козар

свід. С. Відович Харків. тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

з оригіналом запису
секретаря Миколаївської сільради

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжрайонній сільраді (виконк.)
Біловодській району Долотинської округи

Книга № 1
за 1922 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурман Чина Павлова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 1924 її народження.

5. Місце проживання { округа Долотинської район Біловодська село Чина
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1922 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українська 10. Головне заняття Невработана
(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 Сід 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурман Павло Погоджинський

Адреса заявителя Чина Біловодська р.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги не має

Підпис заявителя { Мурман Зав. ЗАГС'ом Олександр
Реєстратор —

Свід. Еуропи
з Біловодської сільради
секр. Мурман Павло Погоджинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удвинській сільраді (виконк.)
Перемислов району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

30
120

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котиковаї Оксана Дмитрівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12/11 і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання { округа Золотоніського район Перемислов село Удвин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття директор
(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 вд задушення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котиковаї Оксана Дмитрівна

Адреса заявителя Удвин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги не має

Підпис заявителя { О. Котикова Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор _____

Св. А. Ворона Харків, твп. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.
Олександр Ворона
Секр. Удвинської сільради

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Укр. Раді сільраді (виконк.)
Тернопіль району Звенигородський округу

Книга № 1
за 1921 р.

21
124

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайко Іван Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Звенигородська район Тернопіль село Синьків
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. Травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколайко Миколай Іванович

Адреса заявителя Синьків

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя Миколайко Зав. ЗАГС'ом Степан

Регистратор Степан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Переліска району Львівського округу

Книга № 1
за 192 9 р.

22
122

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Березинський

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівського район Перелісов село Цибів
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1929 р. Травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Войковий

Адреса заявителя Цибів

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги —

Підпис Володимир Березинський

Зав. ЗАГС'ом В. Козарок

заявителя В. Войковий Реєстратор В. Рудий

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

з оригіналом згідно
секр. Кіровоградської сільради В. Рудий

Висновок № 19
судені

275
123

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мидево сільраді (виконк.)
Переслав району Золото округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришук Михайло Романович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90

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

5. Місце проживання { округа Золотоніс район Переслав село Зуби
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Юлія Іванівна

Адреса заявителя с. Зуби Переславського району Золотоніського округу

Назви й №№ документів Лікарняний свідоцтво

Особливі уваги

Підпис { А. Соїко Зав. ЗАГС'ом В. Козарук

заявителя { Реєстратор В. Руденко

свід. С. Вівод
В оригіналі згідно актом В. Руденко

Відділення
до

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ЦУСАРСЬКОМУ сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 1
за 192 р.

24
124

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малер Михайло Карпов
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніський район Миргородськ село Цибулі
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Миргородськ село Цибулі
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
- Національність українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Сухотли 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малер Карпо

Адреса заявителя с. Цибулі

Назви й №№ документів Лісна записка Малера Карпа

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Карпо Михайло Карпов Зав. ЗАГС'ом В. Коваленко
В. Коваленко Реєстратор В. Коваленко

Свід. В. Миколайчук

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Зорієнтовано згідно секретаря & Рух

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Млибаській сільраді (виконк.)
Переяслав району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

25
125

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня травня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордунів Михайло Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 3 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Полтавська район Суражскі село Колішівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Переяслав село Свибиди
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня м.с. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність російц 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті од пневмонії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

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

Адреса заявителя Полтавська обл. Суражскі район с. Вехівка

Назви й №№ документів Лична книжка

Особливі уваги німає

Підпис { Іван Гордунів Зав. ЗАГС'ом Д. Козаренко
заявителя { Михайло Реєстратор В. Рудан

Харьков, твп. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Свідок В. Макашкін
З оригіналом згідно секретар В. Рудан

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шибальській сільраді (виконк.)
Перещабівському району Кисельському округу

Книга № 1
за 1925 р.

26

126

Запис про смерть № 2.6 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоніска район Перещабівське село Звудлі
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Василь Малер Зав. ЗАГС'ом В. Козарик
заявителя { Реєстратор В. Рудий

Харьков, тпц. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Свідок І. Білий
Воріліна І. Білий

Випи́с № 23
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Урядовій сільраді (виконк.)
Перевальського району Донецької округи

24
127
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Гербив міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурман Федор Іванович
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 Донецька район Перевальський село Сидів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Донецька район Перевальський село Сидів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Гербив міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Гурман Іванович

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Ф. Гурман Зав. ЗАГС'ом В. Козин
заявителя { Реєстратор.....

Свід. А. Вороня Харьков. тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Зарієна згідно свід. Ф. Гурман

Витис 26.
У. С. Р. Ї.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Директор

40
130

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Перевал району Закарпатської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромець Дмитро Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 і 25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Закарпатська район Перевал село Ужгород
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Закарпатська район Перевал село Ужгород
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. бер. міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від інфаркту мієкардіуму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромець Дмитро Іванович
- Адреса заявителя с. Ужгород, перевал
- Назви й №№ документів Лист від сільради
- Особливі уваги.....
- Підпис { Муромець Дмитро Іванович Зав. ЗАГС'ом Свистун
заявителя { Свистун Реєстратор Свистун

Зарієстровано згідно свідоцтва № 130

131

В цій книзі заномеровано й прошнуровано 15 листків, що підписами та печаткою стверджується. 131 1925 р.

Підпис

Ланова Рук Данило
Дієвид Ілієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибулівській сільраді (виконк.)
Передєвській району Золотоношського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 151 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вантрасович Марія Федорівна

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..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання { округа Золотоноша район Передєвський село Цибулів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вантрас Федор Димитрійович

Адреса заявителя Цибулівський передєвський

Назви й №№ документів Цибулівський запис

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Вантрас Федор Димитрійович Зав. ЗАГС'ом Морозенко
{ В. Миколаєв Реєстратор Руденко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Зарегістровано згідно секретаря Руденко

13332

Випуск 2
Видання
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибулівській сільраді (виконк.)
Цибулівському району Дніпропетровського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мулля Ганна Степанівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Дніпропетровський район Цибулівський село Цибулів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Дніпропетровський район Цибулівський село Цибулів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність україн 10. Головне заняття Хлібопрод.
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чийми 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мулля Степан
 Адреса заявителя Цибулівський Циркєловський район
 Назви й №№ документів Ліцензія на продаж Мулльи Степанівни
 Особливі уваги.....

Підпис { Степан Мулльа Зав. ЗАГС'ом С. Воронин
 заявителя { Степан Воронин Реєстратор В. Рубан

В оригіналі згідно реєстратор. Мулльа

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Урядовій сільраді (виконк.)
Переделів району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпович Тамара Кудрявчівна

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоніська район Переделів село Вуздів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєва Іванія Карповича

Адреса заявителя Вуздів переделів район Золотоніський округ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги німає

Підпис { Тамари Карповичівни Зав. ЗАГС'ом В. Карпович
заявителя { В. Карпович Реєстратор С. Рудков
свід. В. Миколаєва

Витяг № 29

134 33

Зарієнтовано. Згідно особливостей

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удесській сільраді (виконк.)
Перехая району Кіровоградської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курзень Василь Миколайович

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

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградської район Перехая село Кірово
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курзень Микола Андрійович

Адреса заявителя Кірово Перехая району

Назви й №№ документів свідоцтво Курзень Микола

Особливі уваги —

Підпис { М. А. Курзень Зав. ЗАГС'ом О. Розагон
заявителя { Реєстратор В. Рубін

свід. В. Миколайович
Оригінал згідно!
сепр. 1925

Внесок 30

135 34

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удільній сільраді (виконк.)
Керемисов району Кейвессої округи

136 28
Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуріно Марія Серіанівна

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

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

5. Місце проживання { округа Кейвессої район Керемисов село Удільі
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Серпня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті дитинного Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуріна Івант Осипович

Адреса заявителя Удільі, Керемисов району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Шуріно Зав. ЗАГС'ом Козлов

заявителя Воропа Реєстратор _____

Сергій Шурінов Степан Воробей

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
району Кіровоград округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вурини Микола Хлопаченко

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вурини Сергія Івановича

Адреса заявителя Городище, Хлопаченко

Назви й №№ документів свідоцтво про народження Вурини Сергія Івановича

Особливі уваги _____

Підпис Вурини Зав. ЗАГС'ом Мозаков

заявителя Свід. І. Вівдани Реєстратор В. Ступак

Сергій Іванович Вівдани
сепр. Кіровоградська сільрада

Витисок 232

137-26

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

138
Книга № 1
за 1928 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Петрович Редко

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 Кіровоградська район Кіровоградський село Кірово
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. 10 міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українська 10. Головне заняття зайнятий
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Кірово Кіровоградський район

Назви й №№ документів свідоцтво загибелі

Особливі уваги —

Підпис Іван Редко Зав. ЗАГС'ом О. Коваленко

заявителя { Св. Служба Радикалізації Реєстратор В. Рубан

Іван Редко
Служба Радикалізації
С. Радч

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Центральній сільраді (виконк.)
Перемиської району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

45
139

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Марко Антонович

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Синдром (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 Михайло Степанович Романенко

Адреса заявителя Цибині, Перемиський р.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 19

Особливі уваги —

Підпис заявителя { М. Романенко Зав. ЗАГС'ом —
{ — Реєстратор —

Секрет. Ц. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Удівській сільраді (виконк.)
Куршів району Удівського округу

Книга № 1
за 1922 р.

39
140

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайко Мадина Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1922 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Удівський район Куршів село Удів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(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 Хронічний бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя Удів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Миколайко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Іван Реєстратор Куршів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 кк
за 192 3 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенко Оксана Григорівна

3. Якого полу жінка 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 21 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. 4 міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодши 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 Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенко Оксана Григорівна

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Сенко Оксана Зав. ЗАГС'ом Сенко Оксана
заявителя } Сенко Оксана Реєстратор Сенко Оксана

*оригінальний текст
сир. Київської обл. р. р.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Криштинівському району Криштинівському округу

Книга № 142
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття заставник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оршико

Адреса заявителя Криштинів

Назви й №№ документів акт смерті

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Оршико Зав. ЗАГС'ом Оршико
{ Оршико Реєстратор Оршико

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Київський району Київський округу

Книга № 143
за 1929 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчишин Іван Іванович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1929 р. Вересня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українська 10. Головне заняття ликар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

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

Адреса заявителя Київ

Назви й №№ документів Розписка загос. урештис. (напис)

Особливі уваги —

Підпис заявителя { напис Курчишин Зав. ЗАГС'ом —
С. В. Курчишин Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Венес міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан / Іван / Іванов

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 1923 і місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Венес міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті Застуда 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Київ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Микола Іванович Мухоморов Зав. ЗАГС'ом О. Роджаров
— Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кубанській сільраді (виконк.)
Кубанський району Кубанський округи

Книга № 145
за 1924 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Степанович Сурдин

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Смерть від природних причин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Степанович Сурдин

Адреса заявителя Кубанський район, село Кубанський

Назви й №№ документів.....

Особливі uwagi.....

Підпис { Сурдин Михайло Зав. ЗАГС'ом Сурдин

заявителя { Реєстратор Сурдин

Випісок № 40
Відділення

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виділенні сільраді (виконк.)
Підвисоцькому району Підвисоцькому округу

Книга № 146
за 192 45 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 45 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вульфсон Надія

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Підвисоцькому район Підвисоцькому село Висоцьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 45 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Жид 10. Головне заняття збиральництво
(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 Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вульфсон Надія

Адреса заявителя Висоцьке

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

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

Секція внутрішніх справ
Відділення записів актів цивільного стану

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
району Уманський округу

Книга № 147
за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішев Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926-10-15

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Уманський село Київ
абс місто Київ вулиця Київська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Уманський село Київ
абс місто Київ вулиця Київська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Київська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

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

Адреса заявителя Київська обл. Уманський район с. Київ

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження

Особливі уваги Семішев Іван Іванович

Підпис заявителя Семішев Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом Семішев Іван Іванович

Регистратор Семішев Іван Іванович

У. С. Р. Р.

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 2 „ дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої)
- Якого полу 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 помершого (ої)

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

}	округа	район	село
	або місто	вулиця	будинок №

 як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 р. міс. „ 1 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність 10. Головне заняття
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Висновок 45
судова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Судової* сільраді (виконк.)
Коромисла району *Коромисла* округи

149

Книга № 1
за 192 2 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 243 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня *листопада* міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муром / Назаренко / Михайлова*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47/12*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *47/12* і місяць *листопада* її народження, *1922*

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

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

7. Коли помер (ла): 1922 р. *листопада* міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *звичайний робітник*

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

12. Причина смерті *дистрофія* (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 *Муром / Назаренко / Михайлова*

Адреса заявителя *Коромисла / Коромисла р.*

Назви й №№ документів *Свідоцтво / Акт*

Особливі уваги *Муром / Назаренко / Михайлова*

Підпис *Муром / Назаренко / Михайлова* Зав. ЗАГС'ом *Муром / Назаренко / Михайлова*

заявителя *Муром / Назаренко / Михайлова* Реєстратор *Муром / Назаренко / Михайлова*

Виток 46
визначена

150 49

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 211 за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тодосантас Іванів Рудинський

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими 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 дитинство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тодосантас Іванів Рудинський

Адреса заявителя Кіровоград, Кіровоградський р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Тодосантас Іванів Рудинський Зав. ЗАГС'ом О. Рудинський
— Реєстратор —

де...
де...
де...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Цибури сільраді (виконк.)
Куршів району Куршів округи

15251
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 ” дня жовтня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачи Іван Олександр
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Куршів район Куршів село Цибури
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Куршів район Куршів село Цибури
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. „ 23 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність українська 10. Головне заняття Цибури
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдів
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті в результаті захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачи Олександр
- Адреса заявителя с. Цибури
- Назви й №№ документів Куршівська сільрада, Куршів
- Особливі уваги Відомості про місце поховання: с. Цибури, 33/1-2
- Підпис заявителя { Олександр Козачи Зав. ЗАГС'ом О. Козачи
{ — Реєстратор —

Висновок 149
важко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Київській* сільраді (виконк.)
Дарницькій району *Київській* округи

153

Книга № *1*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *02* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *лютого* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Касян Касян Якович*

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 *1924* і місяць *лютий* її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *лютого* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *чиловник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 *загинув* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Касян Якович*

Адреса заявителя *Київська обл. Дарницький р. м. Київ*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Яков Касян* Зав. ЗАГС'ом *Я. Касян*
заявителя { *Якович* Реєстратор *Якович*

С. Я. Воронін
Якович
Київська обл. Дарницький р. м. Київ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Тарнопільського району Київської округи

Книга № 1
за 192 2 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 192 2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варшан

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Тарнопільський село Київ
помершого (ої) { або місто Київ вулиця Київська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Тарнопільський село Київ
{ або місто Київ вулиця Київська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Київська

7. Коли помер (ла): 192 2 р. Листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) єдин

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

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

12. Причина смерті стара хвороба (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 Варшан

Адреса заявителя Київ

Назви й №№ документів О свідоцтві про смерть

Особливі уваги немає

Підпис Варшан Зав. ЗАГС'ом Варшан

заявителя Варшан Регстратор Варшан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Тараканівському району Кіровоградської округи

155-54
Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришчан / Олександр

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті загального (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 Тришчан / Іван

Адреса заявителя Кіровоград

Назви й №№ документів свідоцтво про народження / свідоцтво про шлюб

Особливі уваги _____

Підпис Тришчан / Іван Зав. ЗАГС'ом Тришчан / Іван

заявителя Тришчан / Іван Реєстратор Тришчан / Іван

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району округи

за 192... р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня грудня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хемиченко Катерина Леонівна

3. Якого полу жінка 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 помершого (ої) округа Рівненський район Перемисль село Губи

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

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 192... р. грудня "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність рос 10. Головне заняття жінка-домашня

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

12. Причина смерті "Кіш" (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 Хемиченко Леон

Адреса заявителя Губи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть Хемиченко Леон

Особливі уваги

Підпис заявителя О. П. Буда перша запис

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Харьков, твп. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Винесено 12/52
Діюче 12/11/1925
1925/10

15655

з Окремих невно!
Кер. Зидиски Стан. Бруна

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Цибулів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудринський Михайло Павлович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудринський Павло Мусійович

Адреса заявителя С. Цибулів Переяславському району

Назви й №№ документів Лішня заява Павло Кудринський

Особливі уваги немає

Підпис { П. Кудринський Зав. ЗАГС'ом О. Кудинський
заявителя { Реєстратор.....

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Талица Осипа Івановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р.

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

5. Місце проживання { округа Дніпро район Коринів село Либин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1920 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Талица Осипа Івановича

Адреса заявителя Либин Коринів р.

Назви й №№ документів Осиповича Талица

Особливі уваги.....

Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом О. Козак

заявителя {..... Реєстратор В. Рудак

Висновок 552
Державна архівна

159

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манасенко Ірина Манасенівна

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

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

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

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітми 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 Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

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

Адреса заявителя Цибів

Назви й №№ документів листя загиб.

Особливі уваги —

Підпис М. Манасенко Зав. ЗАГС'ом А. Возарин

заявителя М. Манасенко Реєстратор В. Руденко

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

з оригіналу некро
смер. Кіровоградська сільрада

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Передіслав району Київської округи

160
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куриний Петро Степанович

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Кер. (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 Куриний Петро Степанович

Адреса заявителя Рудів Передіславська сільрада Київська

Назви й №№ документів Лікне заява Куриний Петро

Особливі уваги немає

Підпис Петро Куриний Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя Петро Куриний Реєстратор.....

1925
1925
У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

161
160
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вуриш Марія Семирівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192... р. Травня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність українська 10. Головне заняття..... вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуриш Марія Семирівна

Адреса заявителя Київська вулиця

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги.....

Підпис Вуриш Зав. ЗАГС'ом Вуриш

заявителя Вуриш Реєстратор Вуриш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муромі сільраді (виконк.)
району Муромі округи

Книга № 61
за 192 162 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курішів Микола

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 24 і місяць — її народження.

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курішів Микола

Адреса заявителя Муромі

Назви й №№ документів своєю власн.

Особливі уваги —

Підпис { Микола Курішів Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Микола Курішів Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Перемиської району Київської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

62
163

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 321 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молода Андрія Андрійовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Перемиської село Свириці
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська 10. Головне заняття заставник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 „Кір“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молода Андрія Ван.

Адреса заявителя Свириці

Назви й №№ документів Молода

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. М. Молода Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор В. М. Молода

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Губернській сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 1925 р.

63
164

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкред Тамар Іванів

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

4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Грудня лілі народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Губернської село Губів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкред Івант

Адреса заявителя Губів

Назви й №№ документів свідоцтво загибелі Шкред

Особливі уваги визнати

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

Витки видано 3/1-25 р. 2/1.

788
165

У С Р Р.
НИЙ КОМІСАРІАТ
ШНИХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбанівській* сільраді (виконк.)
Переяслав району *Золотонош* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

Час складання запису: „ *3* “ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) *Нестеренко Юлія Трохимів.*

по полу *Чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13*.

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.

проживання } округа *Золотонош* район *Переяслав* село *Чотинка*

пошого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

де помер (ла) } округа *Золотонош* район *Переяслав* село *Чотинка*

 } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні—назва її *-*

помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „ *3* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нарубок*

нальність *Українець*. 10. Головне заняття *Хліборобство*.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

чина смерті *Воспалення шлунку* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Нестеренко Дмитро*
заявителя *С. Горбачі керівника сільради Золотонош.*

№ № документів

уваги

Андрей Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Микола*

Виття видано № 25 р 2 З.

429

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбанівск* сільраді (виконк.)
Переяслав району *Золотош* округи

Книга № *7 166*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кропивець Вірка Іванова*.

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

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

5. Місце проживання } округа *Золотош* район *Переяслав* село *Чотилки*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Золотош* район *Переяслав* село *Чотилки*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні—назва її *-*

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

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

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

12. Причина смерті *Сипиті тиф* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Золотош охр. Переяславського р. с. Чотилки*

Назви й № № документів *-*

Особливі уваги *И Кропивець*

Підпис } *Кропивець* Зав. ЗАГС'ом *Кропивець*
заявителя } Реєстратор *Кропивець*

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Виття видан 8/5-25 р 5.

ЗАГС при Горбанив. сільраді (виконк.)
Переяслав. району Золотоношського округу

Книга № 7
за 192 5 р.

1673

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоношск. район Переяславск. село Горбани
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск. район Переяславск. село Горбани
як що в лікарні — назва її — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильченко Грицько Кондратів.

Адреса заявителя Золотоношск. окр. Переяславск. р. с. Горбани.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Грицько Васильченко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { а (сестра померлого) Реєстратор

Виток видано 12/1-25 р. 7.

169

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торбашівск сільраді (виконк.)
Переяслав району Золотош округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омонієвн Параска Яківна.

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

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

5. Місце проживання { округа Золотош район Переяславск село Торбаш
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

12. Причина смерті стариість (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 Кунішевск Дмитро Федосієв.

Адреса заявителя Золотош. окр. Переяславск. р. с. Торбаш.

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис Дмитрий Кунішевскій Зав. ЗАГС'ом Бурдико

заявителя Міон Тереша за конськи і за сабину Реєстратор Мішчак

Виття вказано № 14-25 ж 10.

170

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівах сільраді (виконк.)
Переяслав. району Золотом. округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 " дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрусенко Ганка Антонова
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Золотом. район Переяслав. село Горбані
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
} округа Золотом. район Переяслав. село -
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність Українка 10. Головне заняття кн. боробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті парасит 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриненко Саміро Антонович

Адреса заявителя Золотомешк. окр. Переяслав. р. с. Чотилок

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя } Куриненко Саміро Зав. ЗАГС'ом } Розумний
} Якщо об'єктом запису є особа, яка Реєстратор } Вішніва

Виття видано 25.

174

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбанівск*- сільраді (виконк.)
Пересел району *Золотон* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Носовка Вірка Петрова*.

3. Якого полу *жіноч*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 років 1924 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *8/17*-і місяць *1924* народження.

5. Місце проживання { округа *Золотон* район *Переслав* село *Чомилки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *кв. і доглядів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Носовкиї Пётр Манасієв*

Адреса заявителя *Золотонський окр. Переславск. р. с. Чомилки*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *Носовкиї Пётр* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { Реєстратор *Мішчєв*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

- Час складання запису: *23* " дня *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайка Савва Пилипів.*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55*.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа *Золотоніш.* район *Червоний* село *Торбан.*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) округа *Золотоніш.* район *Червоний* село *Торбан.*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
якщо в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Лютого* міс. "*23*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *кміборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Циганок Лука Сергійович*
- Адреса заявителя *Золотоніш. окр. Червоний району с. Торбан.*
- Назви й №№ документів *-*
- Особливі уваги *-*
- Підпис *Лука Циганок* Зав. ЗАГС'ом *Галанко*
- Заявник *Васильчук Пав Сидоренко* Регистратор *Галанко*

Витесь видано 26/II-25 р. з 47

173

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівка. сільраді (виконк.)
Яередесл. району Золотом. округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куриметко Мазур Дамієва

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 84 місяців — її народження.

5. Місце проживання } округа Золотом. район Яередеслав. село Чотинки.
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті Снабо-наслідна. (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 Куриметко Дамієво Дмитрієв.

Адреса заявителя Золотом. окр. Яередесл. р. с. Чотинки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Д. Куриметко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Пав. Сидоранко / Реєстратор Дамієв

Вит. сь видано 3/III-25, 2 49.

174

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Дубашиєв*. сільраді (виконк.)
Пересел. району *Золотом.* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10*. (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*3*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крамивець Іван Наумів.*
- Якого полу *Чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *83 роки*.
- 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання } округа *Золотомош* район *Переславск.* село *Чотини*
помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) } округа *Золотомош* район *Переславск* село *Чотини*
| або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козак.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Глибока старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *-*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крамивець Іван Додреєвич*
- Адреса заявителя *Золотомош. окр. Переславск. району с. Чотини*
- Назви й №№ документів *-*
- Особливі уваги *-*
- Підпис *Лисак* Зав. ЗАГС'ом *Болманко*
- заявитель *Влад. В. Реска П. Якович* Реєстратор *Клиш*

Листок № 1/III 1925 р. 251

178

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Губанівській сільраді (виконк.)
Передєслав району Золотонош округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 11. (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Груцка Дмитро Семенович
- Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Золотонош. район Передєслав село Чошине.
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотонош. район Передєслав село Чошине.
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність Українець 10. Головне заняття Книголюбств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Груцка Іван Миколайович

Адреса заявителя Золот. ок. Передєсл. район с. Чошине

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Груцка за Зав. ЗАГС'ом Т. С. С. С. С.

Реєстратор —

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Торбанів* сільраді (виконк.)
Передіславки району *Золотомисли* округи

Книга № *7*
за 1925 р.

Виття Чумаки №10 ч. 54

176

Запис про смерть № *12* (загальний)
№ *1* за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мешенко Іван Ісачев*

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

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

5. Місце проживання } округа *Золотомисли* район *Передіслав* село *Томички*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Золотомисли* район *Передіслав* село *Томички*
} або місто - вулиця - будинок №

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. " *28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

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

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

12. Причина смерті *Паливо вогонь "Каштан"* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешенко Ісач Чумаки*

Адреса заявителя *с. Томички Передіславки району Золотомисли*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *М. Методич*

Зав. ЗАГС'ом *Томички*
Реєстратор *Мішчє*

Книга № 7 за 1925 р.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торбан-век сільраді (виконк.)
Переделов району Золотон округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анопрієнко Ваджа Лаврова
- Якого полу ліночос 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Золотонеша район Переделовек село Торбані
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотонеша район Переделовек село Торбані
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність Українка 10. Головне заняття лісборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- 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 туберкулоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ларіон Лаврів Анопрієнко.

Адреса заявителя Золотонеша. опр. Переделов. району Торбані село.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Анопрієнко Іларіон Зав. ЗАГС'ом Торбані
заявитель } Лаврів Ларіон Реєстратор Григор

Винятє видано 11/III 1925р 257

17850

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горьковській міськраді (виконк.)
Печенівському району Золотоніського округу

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павишко Івана Івановича

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

5. Місце проживання } округа Золотоніський район Печенів село Чопівки
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

округа Золотоніський район Печенів село Чопівки

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

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

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

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

12. Причина смерті слабо народивши 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павишко Іван Овсентів

Адреса заявителя с Чопівки Печенівського району Золотоніського округу

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис Павишко Іван Зав. ЗАГС'ом Григорук

заявителя Сімон М Реєстратор Міше

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Торбашів.* сільраді (виконк.)

Книга № *149*

Перещівка району *Золотош.* округи

за 192*5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків - № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крошевець Миколай Павлович*

3. Якого полу *чоловічого* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1904 р. 10 місяць 10 дн*

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

5. Місце проживання } округа *Золотошанск* район *Перещівка* село *Сотників*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті *Слабохаротівство* (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 *Крошевець Миколай Іванович*

Адреса заявителя *с. Сотників Перещівка району Золотош. округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Не*

Зав. ЗАГС'ом *Богданов*

Підпис
заявителя *Світло*

Василь Кривошанський
Регистратор *Милиш*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Пересішов району Золотий округи

Книга № 7
за 1925 р.

Виття Савицька 1957 № 59 180

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдоща Григорівна Шмигурська

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

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

5. Місце проживання { округа Золотий район Пересішов село Чотирки
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Золотий район Пересішов село Чотирки
або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Господарство

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Горбанівська сільрада району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги набав

Підпис Авдоща Зав. ЗАГС'ом Григорів

заявителя Ірина Олександрівна Реєстратор Шмигурська

Виття Вадим 24/11 1925 р.ч.

18/4/25

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торбанивці сільраді (виконк.)
Перевелави району Золотоньського округу

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монзієнко Іван Яковлів.

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 1924 і місяць 23/Х народження.

5. Місце проживання { округа Золотоньський район Перевелави село Торбани
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

12. Причина смерті Скоринний ко 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Монзієнко Яків Семенов.

Адреса заявителя Золотонь. округ. Перевел. р. Торбани сел.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис { Монзієнко Яків за померш. Зав. ЗАГС'ом Пашкало
Кіричів Феденко
заявитель Михон Монзієнко Реєстратор М

У С Р Р.

Військ. біографія 29/11 1925 р. № 18

1824

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зарбаївській* сільраді (виконк.)
Перечинь району *Золотанше* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *30* “ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кулик Сергій Іванів*

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

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

5. Місце проживання } округа *Золотанше* район *Перечинь* село *Чопинки*
помёршого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кміборство*
(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 *канар кишок* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *С Чопинки Перечинського району Золотан округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Кулик* Зав. ЗАГС'ом *Раткович*

заявителя *Кулик* Реєстратор *Кулик*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курьмико Петро Васильович
- Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 лютого 1925 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Золотоноша район Печенеговського село Горбаш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Золотоноша район Печенегов село Горбаш
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курьмико Василь Іванович
 Адреса заявителя С. Горбаш Печенеговського р. Золотоноша. Укра.

Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____
 Підпис В. Курьмико ада истр. Зав. ЗАГС'ом _____
роств. и Раїїс
 заявителя Свідки: С. Васильович Реєстратор _____

Запис про смерть № 20 (загальний)№ - за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васюченко Трисяха Іванова
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоношський район Переяслав село Торбані
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоношський район Переяслав село Торбані
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття книголюбство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванов Дзюба
- Адреса заявителя Переяславський район село Торбані
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підпис Дзюба Зав. ЗАГС'ом Пантанко
зачекує Олександр Реєстратор Шу

Винесено 3/11/25 р. 70

184

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Турбанивці сільраді (виконк.)
Тереса району Золотонош округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлик Микола Іванов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) - / року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Золотонош район Тереса село Томши
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Золотонош район Тереса село Томши
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
9. Національність Українск 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Козитинович Нестеренко
- Адреса заявителя Золотоношеск. окр. Тереса район С. Томши
- Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис

Александр Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом

Томши

Завідувач

Максим Нестеренко, а за відсутності - Регистратор
Колома Себастианович

МШ

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Золотшишеск* сільраді (виконк.)
Переяславск району *Золотшишеск* округи

186 22
508
Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *5* ” дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ольга Ірищкова Омопрієнко*
3. Якого полу *жіночого* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. Січень 22*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Золотшишеского* район *Переяславск* село *Горбани*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотшишеск* район *Переяславск* село *Горбани*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „ *5* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*
хліборобство
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *від скарлатини* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Омопрієнко Ірищкова Кузьмівна*
- Адреса заявителя *с. Горбани Переяславского району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Світлана Ірищкова* Зав. ЗАГС'ом *Ірищкова*
заявителя } *Світлана Ірищкова* Реєстратор *Ірищкова*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гербані* сільраді (виконк.)
Перелівова району *Золотоноша* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р

Винна книга 5111257 " 7187

Запис про смерть № *22* (загальний)
№ *12* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*5*“ дня *Квітень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сакаченко Миколай Олексійович*
- Якого полу *чоловічого* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа *Золотоношська* район *Перелівова* село *Гербані*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа *Золотоношська* район *Перелівова* село *Гербані*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітень* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зубець*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття..... *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *восточарь*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *старческа дряхлість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сакаченко Петро Миколайович*
Адреса заявителя *с. Гербані Перелівова району*

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис заявителя } *П. Сакаченко*
свідки } *Григор*

Зав. ЗАГС'ом *Петро*
Ресстратор *М*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Торбанівській* сільраді (виконк.)
Бережанському району *Золотош* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Винна книга № 188

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *7* ” дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кудзмето Кристик Трницьков*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *—*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *19 Березня 1925* народження.
5. Місце проживання } округа *Золотош* район *Бережанск* село *Тотит*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотош* район *Бережанск* село *Тотит*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „ *8* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх ятримується)
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 *скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кудзмето Ульяна Давидова*
Адреса заявителя *с. Тотит Бережанск р. Золотош*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Ульяна Кудзметова* за кепськ. *—* Взяв ЗАГС'ом *—*
П. Чалачок Н. *Стороженко* Регистратор *—*

Винесено Верховним Судом 1925р. 75-25-139-512

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кузьменко Маруся Григорівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Золотонош.* район *Бередел.* село *Томин*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *квітня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*

9. Національність *Українок.* 10. Головне заняття *виборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 *скарлатин* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Винко Кузьменко, Давидович*

Адреса заявителя *С. Томин Берел. району*

Назви й №№ документів *-*

Особливі уваги *-*

Підпис заявителя *Винко Кузьменко, а за констатуючи* Зав. ЗАГС'ом *Бердусько*
Л. Чумаков М. *Олександрович* Реєстратор *М*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. *србан* сільраді (виконк.)
Пересечин району *Золотий* округи

Книга № *7*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томаша Іредева Сіньченко*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Золотий* район *Пересечин* село *Томашин*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотий* район *Пересечин* село *Томашин*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Фабрично-робоче*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *фабрик*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
12. Причина смерті *Скарлатина* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр, розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Сидоренко*
Адреса заявителя *с. Томашин Пересечин району*
Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис *Григорій Сидоренко* Зав. ЗАГС'ом *Григорій Сидоренко*
заявителя *Григорій Сидоренко* Реєстратор *Григорій Сидоренко*

Запис про смерть № *27* (загальний)№ *15* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Наконешний Дмитро Ігоров*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 Серпня 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Золотанець* район *Мережєв* село *Чокшич*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотанець* район *Мережєв* село *Чокшич*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття..... *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)
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 *воспаление легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Наконешний Ігор Степанов*
- Адреса заявителя *с Чокшичи Мережєвського району Золот. Окрг.*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Ігор Степанов Наконешний* зав. ЗАГС'ом
заявителя } *Світлана Дмитрівна Наконешна* Регистратор

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крайівець Микола Дмитро*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Золотан* район *Темашівське* село *Чопишки*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотан* район *Темашівське* село *Чопишки*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Чоловік*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Чоловік*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вн. Смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крайівець Дмитро Олександр*
- Адреса заявителя *с. Чопишки Темашівського району*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Крайівець Дмитро Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Роздольний*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанів сільраді (виконк.)
Моравинь району Золотом округи

Книга № 7
за 1925 р.

Ваша вдова 1925 р. 193 29

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб.

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

12. Причина смерті Стареческа дряхлість (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 Оноприенко Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Горбані Сельмасовського р. Золотом округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Н. Оноприенко Зав. ЗАГС'ом Решетко

заявителя Н. Оноприенко Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торбани сільраді (виконк.)
Золотова району Торбани округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тайна Прокопівна Євтимівна
- Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 року
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Золотова</u> район <u>Сельмасов</u> село <u>Торбани</u>	або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
	округа <u>Золотова</u> район <u>Сельмасов</u> село <u>Торбани</u>
- Місце де помер (ла)

або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u>
якщо в лікарні—назва її <u>—</u>
- Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) назубок
- Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Топоч. Тим. Сем. (д)
(для дітей мол. 10 рок., як в п. 10)
- Причина смерті от дроефури туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тайна Іван Євтимів
 Адреса заявителя С. Торбани, Сельмасов р. Золотокот. окр.
 Назви й №№ документів —
 Особливі уваги —
 Підпис заявителя и Тайна Зав. ЗАГС'ом Овсен
 Свіжки В. Кошич Реєстратор —

Виття Євтимівна 24/4/25 р. 83

19430

Винесено 25 грудня 1925

195 36 35

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбанів* сільраді (виконк.)
Золотин району *Золотин* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *Віння* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирієм Петро Федорів*

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

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

5. Місце проживання } округа *Золотин* район *Зимов* село *Горбані*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Золотин* район *Зимов* село *Горбані*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Віння* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Горбанів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирієм Федір Степанів*

Адреса заявителя *Горбані Зимовського району*

Назви й №№ документів *Веселого Омофендо*

Особливі уваги

Підпис *С. Диремов* Зав. ЗАГС'ом *Горбані*

заявителя *Мирієм* Реєстратор *Мирієм*

Витовт Барановський № 5 р. 196 32

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гарбани* сільраді (виконк.)
Глимузів району *Золото* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ганна Омиславна Крамеч*

3. Якого полу *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2/IV-25р.*

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

5. Місце проживання } округа *Золотоношський* район *Глимузівського* село *Готилки*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

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

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

12. Причина смерті *слабо-нараженя* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Наїсина Федорівна Кривець*

Адреса заявителя. *с. Готилки - Глимузівського району Золотого округи*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *р. за св. Е. Крамеч* Зав. ЗАГС'ом *Гарбани*

заявителя *ст. Глимузів* / Реєстратор *Подавченко*

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торбашів сільраді (виконк.)
Шинівців району Васильків округи

197
33
Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Талашка Николасна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоношів район Гельмузіївськ село Чотинки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоношів район Гельмузіївськ село Чотинки
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Клієнтобесіда
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гаспідер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті запам'янутого головного пухиря 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Талаша Прокопів
Адреса заявителя с. Чотинки Гельмузіївського району Золотоношівського окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Каштан Михайло Артемів
Підпис Михайло Михайлович Е. Крашів Зав. ЗАГС'ом Лисенко
заявителя свідоцтво Лисенко Реєстратор Трохимчук

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тарбачів.* сільраді (виконк.)
Чотимки району *Тельмезівського* округу

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трушка Паридь Амонівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 рок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Золотоноша* район *Тельмезівське село* *Чотимки*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Золотоноша* район *Тельмезівське село* *Чотимки*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Клібаробівство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Синього мізку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трушка Семен Антонович*
- Адреса заявителя *Чотимки Тельмезівського рай. Зол. округу*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Трушка
С. Труш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Варченко
Шуль

З. Новоселск.

Виття... 1925

Вимірюв. Висота 23/5-25 р. 2 104.

199 45

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радіанській сільраді (виконк.)
Тимшівка району Золотоніського округу

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня „Травня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Таланко Семеново
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ліпня 1924 року
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць липень народження.
- Місце проживання } округа Золотоніський район Тимшівка село Чотинка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Тимшівка село Чотинка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. „Травня“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не замінена
- Національність Українська 10. Головне заняття хазяїнська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті паданя 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Уляна Давидовна
Адреса заявителя Золотоніський район село Чотинка
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис Уляна Кузьменко-го Зав. ЗАГС'ом Тимшівка
Тимшівка Реєстратор Михайло
заявитель Тимшівка

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Витязь видано 22.12.25 р. 2 107

Горьковській сільраді (виконк.)

Книга №

7

200
36

Великобурлузькому району

Заславському округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: 28 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушніков Дмитро Іванович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа Заславський район	Ташеве село Горьки
	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла)

округа Заславський район	Ташеве село Горьки
	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____	
- Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. " 28 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
- Національність українець 10. Головне заняття Квиборецтво
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Квиборецтво
- Причина смерті Заставище шкідливо музичу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Горьки Ташеве району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Миколай Кушніков

Зав. ЗАГС'ом С. Миколай

Реєстратор Шимен

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Темшувській районі Золотоніського округу

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: 31 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онопциенко Омекі Павле.
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Золотоніська район Темшувський село Горбані
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Золотоніська район Темшувський село Горбані
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає.
- Національність Українець 10. Головне заняття..... Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуютьсь).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 роф., як у п. 10).
- Причина смерті корона - серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онопциенко Павло Семенович
- Адреса заявителя Золотоніська обл. Темшувський район, село Горбані
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Павло Онопциенко ЗАГС'ом Темшувський
заявителя Кан. Онопциенко Висоцький Реєстратор Григор

У С Р Р.

Винесено відомо № 258. 2110.

122/98

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Темизув району Золотоноша округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стенанець Яна Анатолієвна
- Якого полу жінок. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Золотоноша район Темизув село Томилки
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотоноша район Темизув село Томилки
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925р. Червня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
- Причина смерті Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стенанець Яків Васильович
Адреса заявителя Золотоноша; окр. Темизув; району село Томилки
Назви й №№ документів —

Особливі уваги —
Підпис [Signature] Зав. ЗАГС'ом Горбанівка
заявителя Г. Монастирська Реєстратор [Signature]

У С Р Р.

Винесено вгідано 11/VI-258 р. 2 113.

20336

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Кропивні сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шиншарів району Золотий округи

Книга № 7
за 1928 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митрофанів Іван Іванович Кропивець
3. Якого полу чоловіком 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 } округа Золотий район Шиншарів село Чотинки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Золотий район Шиншарів село Чотинки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Види
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Фарма
12. Причина смерті Сифіліс (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 Олександр Дорощев Кропивець
Адреса заявителя с Чотинки Шиншарівського району Золотий округи
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги немає
Підпис Кропивець Зав. ЗАГС'ом Сочинський
заявителя Митрофанів Реєстратор Шиншарів

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гербанів сільраді (виконк.)
Гербанів 306 району Золотомош округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Витяг видано 14/17.25 р. 2147.

20407
599

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркса Івановича Крайчик
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 Червня 1925
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Червня народження.
- Місце проживання } округа Золотомош район Винишзовська село Томини
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотомош район Гербанів село Томини
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитини
- Національність Українець 10. Головне заняття Кудбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Томини Крайчик
- Причина смерті Саодошудьчоселення (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крайчик Іван Іванович
Адреса заявителя с. Томини Винишзовська району Золотомош округи

Назви й №№ документів —
Особливі уваги Німа

Підпис И Крайчик Зав. ЗАГС'ом Гербанів
заявитель Іван Іванович Крайчик Реєстратор —

У С Р Р.

Витяг видано 24/VI - 25 р. 2 121.

205471
598

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гурбанівск. сільраді (виконк.)
Гельмзгов. району Золотом. округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 41. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Микола іванів.
- 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 Червня 18 дня народження.
- Місце проживання } округа Золотом. район Гельмзгов. село Чошики.
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Золотом. район Гельмзгов. село Чошики.
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
(для дітей мол. 18 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Слабо - харче не їсте. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канівець Іван Андрій.
- Адреса заявителя Золотом. отд. Гельмзговск. району с. Чошики.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } М. Канівець Зав. ЗАГС'ом
заявця } Микола Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Торбанівській сільраді (виконк.)
Тимішзів району Черкаської округиКнига № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрошенко Сергій Макарович
3. Якого полу чоловік 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 Черкаської район Тимішзівське село Чомичин
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаської район Тимішзівське село Чомичин
} або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Старість (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Федор Романович
- Адреса заявителя Черкаської обл. Тимішзівського району с. Чомичин.
- Назви й № № документів -
- Особливі уваги -
- Підпис Романенко Федор Зав. ЗАГС'ом Романенко
- заявитель Візн. Романенко Федор Реєстратор Візн.

У С Р Р.

Винесено вироком 4/VIII-25 р. 2 137.

207/20

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбачівці сільраді (виконк.)
Темницького району Черкаси округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Тамара Олександрівна
- Якого полу жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/VIII-25 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Черкаси район Темницького село Томилки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Черкаси район Темницького село Томилки
} або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітиша
- Національність України 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті смерть - наслідок інфаркту
(для дітей мал. 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 Олександр Назарів Черненко
Адреса заявителя Черкаси, округ Темницького, району с. Томилки

Назви й №№ документів —

Особливі uwagi —

Підпис

С. С. Сидоренко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Темницького

реєстратор

Шль

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбашів сільраді (виконк.)
Тельмизов району Черкаси округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 11 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ферехрест Макар Костянтинів
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Черкаської район Тельмизов. село Чотини
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -
округа Черкаської район Тельмизов село Чотини
6. Місце де помер (ла) або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються.)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.)
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ферехрест Макар Макарович

Адреса заявителя Тельмизовський район, с. Чотини

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис { Марина Ферехрестівна Зав. ЗАГС'ом Тельмизова

заявителя { Михайло Михайлович Реєстратор Демченко

Минусовська 12/11 1959 р. 4/149

2028
533

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Глемязовського району Черкаської округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Метона міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онопченко Михайло Лаврів
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа Черкаська район Глемязова село Горбані
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа Черкаська район Глемязов село Горбані
| або місто - вулиця - будинок № -
якщо в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Метона міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удован
- Національність Українець 10. Головне заняття книгодоброво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх тримуться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козел
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Сідирна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онопченко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Горбані Глемязовської району
- Назви й №№ документів -

Особливі уваги

Підпис

Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом

Горбані

Реєстратор

Михайло

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбани* сільраді (виконк.)
Глемзівка району *Черкаської* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *75* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

- Час складання запису: *18* " *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сакаленко Ольга*.
- Якого полу *жіноч*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2р. і 3 місяці*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа *Черкаської* район *Глемзівка* село *Горбани*
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) } округа *Черкаської* район *Глемзівка* село *Горбани*
| або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Кір* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сакаленко Дмитро Пилипович*
Адреса заявителя *с. Горбани Глемзівського району Черкаської округи*
Назви й №№ документів - - -

Особливі уваги

Підпис } *П. Сакаленко* Зав. ЗАГС'ом *Горбани*
заявителя } *Свідок П. С. Сакаленко* Реєстратор *Шуль*

Витицький повіт 19/4 1925 р. 184

21208
445
528

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбачівській сільраді (виконк.)
Глемзівській району Черкаській округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня Метонадіс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Григорій Олександрович
- Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць, і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Глемзівська село Готинка
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глемзівська село Готинка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Метонадіс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козвіль
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Олександр Михайлович

Адреса заявителя Черкаська обл. Глемзівський район село Готинка.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Нестеренко Олександр за зав. ЗАГС'ом Глемзівський
заявителя Нестеренко Григорій Реєстратор Міллер

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбанівка* сільраді (виконк.)
Глемзівка району *Черкаси* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

213/6

536

Запис про смерть № *49* (загальний)
№ *26* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Методіс* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нестеренко Іван Максимів*
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 *26* / *кі* народження.
5. Місце проживання } округа *Черкаська* район *Глемзівка* село *Чотилки*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Черкаська* район *Глемзівка* село *Чотилки*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Методіс* 192 *5* р. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *годин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *слаб - кагогнесте* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нестеренко Максим Григоров*

Адреса заявителя *с. Чотилки, Глемзівка району Черкаська округ.*

Назви й №№ документів — —

Особливі уваги — —

Підпис *Нестеренко Максим* Зав. ЗАГС'ом *Росчанко*

зав. в. *С. Гайченко* Регстратор *Мішчак*

У С Р Р .

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбанівці* сільраді (виконк.)
Глемзівка району *Черкаси* округи

Книга № *7*
за 192 *5* р.

411
214 *50*
637

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

- Час складання запису: *26* " дня *Листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Несієденто Параско Максимово*
- Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *26* / *ли* народження.
- Місце проживання } округа *Черкаси* район *Глемзівка* село *Гомилки*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа *Черкаси* район *Глемзівка* село *Гомилки*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопад* *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 *слабо - народжене* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Несієденто Максим Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Гомилки Глемзівка Черкаси округ*
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис *Несієденто Максим*, а за *зав.* ЗАГС'ом *Горбанівка*
заявителя *А. Олександрович* Реєстратор *Горбанівка*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівці сільраді (виконк.)
Меміздовці району Черкаської округи

Книга № 7
за 1925 р.

215 1878
538

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

- Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Катерина Іванівна
- Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаської район Меміздовці село Горбані
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Меміздовці село Горбані
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українка 10. Головне заняття Гриборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Івануша Миколайович

Адреса заявителя С. Горбані Меміздовський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис | В. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом
заявитель | А. Сидоренко Реєстратор

Винесено відомо 20/4 1925 р. 192.

116
539

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Глемизовського району Черкаської округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 30 " дня Метонадіс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Дмитро Митрофанович
- Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) -
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць черв. 8 днів народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Черкаської район Глемизовський село Горбанівське або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) округа Черкаської район Глемизовський село Горбанівське або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні — назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Метонадіс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зм. ш.
- Національність Українець 10. Головне заняття кміборобство.
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті слаба - кардіостеноза. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Митрофан Митрофанович.
Адреса заявителя Черкаської округи Глемизовського району село Горбанівське
Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Руденко
Зав. ЗАГС'ом Глемизовський
Реєстратор

47-33
500

Винесено в судили 20/4 1925 р. 193

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Глемзівки району Черкаської округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня Міжоздур міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайка Ганна Шиханова
- Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 172 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Глемзівки село Горбані
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Черкаської район Глемзівки село Горбані
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Міжоздур міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змітши
- Національність Українка 10. Головне заняття Самоземли
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті к і р. (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 Волозін Шихан Васильович
Адреса заявителя с. Горбані Глемзівської району Черкаської округи
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Волозін

Зав. ЗАГС'ом Глемзівки
Реєстратор Міше

Винисовський 2/III 1925 р. 194.

218 459 54 64

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Горбань* міській раді (виконк.)
Черкаск. окр. району *Глемязов.* ~~округу~~

Книга № *7*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*2*“ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вільченко Яларена Трохимова*
- Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зроста*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання } округа *Черкаскої* район *Глемязов* село *Горбань*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) } округа *Черкаскої* район *Глемязов* село *Горбань*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
- Причина смерті *Кір.* (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 *Вільченко Трохим Ковчимів*
 Адреса заявителя *Черкаскої окр. Глемязовської р. Село Горбань*
 Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги

Підпис } *М. Вільченко* Зав. ЗАГС'ом
 заявця } *В. Вільченко* Реєстратор

Винесено 2/411 1425р. 7/195

219
452
542

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбанівській сільраді (виконк.)
Гемізівск району Черкаск округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бездольни: Володимир Васильов
- Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Черкаської район Гемізівск село Горбані
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Черкаської район Гемізівск село Горбані
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття плотник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
- Причина смерті Кір (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бездольни: Василь Григорійов
 Адреса заявителя Черкаської округи Гемізівского району с. Горбані
 Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
 Підпис } В. Бездольни Зав. ЗАГС'ом Горбані
 заявитель } _____ Регистратор _____

Видання 13-е випуск 4/III 1925 р. 7. 1% 220 153

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбашів сільраді (виконк.)
Шиншів району Черкасска округи

Книга № 7
за 192 5 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я та батькові помершого (ої) Лаша Григорович Рубанко

3. Якого полу чоловік 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 } округа Черкасска район Шиншів село Горбаші
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Чайоводство
(для дітей мблодших од 16 років заняття того, чими коштами їх утримуютьсця)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіян і Ванів Рубанко

Адреса заявителя с. Горбаші Шиншівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Лаша

Підпис А. Рубанко Зав. ЗАГС'ом Григорів

заявитель В. Карпенко Реєстратор Шиншів

Вашево Ведення 5/41 1925 р. 197.

2257
370

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Торбаливській сільраді (виконк.)
Тельмазівського району Червоносаха округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Трудна міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Материна Любовна Федорівна
3. Якого полу жінка 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 Червоносаха район Тельмазівське село Торбали
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Червоносаха район Тельмазівське село Торбали
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трудна міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яков Романов Даніло
Адреса заявителя Села Торбали Тельмазівського району
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис Я. Романов Зав. ЗАГС'ом Романов
заявителя Відки... Реєстратор Ш...

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Городишівській* сільраді (виконк.)

Книга № *7*
за 1925 р.

Запис про смерть № *88* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тамара Євгенівна Банушменко*

3. Якого полу *жінка* 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 *Черкасска* район *Тимшів* село *Городишів*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність *Українок* 10. Головне заняття..... *додомашня*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Брати Іванів Банушменко*

Адреса заявителя *с. Городишів Черкасского району Черкасска*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *немає*

Підпис { *Б. Банушменко* Зав. ЗАГС'ом { *Данченко*

заявителя { *Ромашко* Реєстратор { *Шименко*

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбашев сільраді (виконк.)
Горбашев району Чортків округи

223
Книга № 7-856
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещойко Юлія Сергіївна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Чортків район Горбашев село Чортків
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Чортків район Горбашев село Чортків
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття Голодомобіль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) факт
12. Причина смерті Ріп. (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 Юлія Михайлівна Мещойко
Адреса заявителя с. Чортків Горбашевського району Чортківського округу
Назви й №№ документів —

Особливі уваги німає

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявитель

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горбань сільраді (виконк.)
Гимнівзав. району Черкасен округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 10 " Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрей Євдокимович Дуринко
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Черкасен район Гимнівзав. село Горбань
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Черкасен район Гимнівзав. село Горбань
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одити
- Національність Українець 10. Головне заняття Шитобувальство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Стр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іванівна Дуринко
Адреса заявителя с Горбань Гимнівзавського району Черкасен

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Дуринко
заявителя Дуринко

Зав. ЗАГС'ом Григорів
Реєстратор _____

Виття видано 11/хв-25 р. 202

225/28
548

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 11.

- 1. Час складання запису: „11“ дня „Січня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Варшавський Дмитро Іванович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
- 5. Місце проживання } округа *Харківська* район *Харківський* село *Харків*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
- 8. Національність *українець* 9. Головне заняття *бухгалтер*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *бухгалтер* 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <i>Варшавський Дмитро Іванович</i>	Адреси	{	1 <i>Харківський район</i>
		2 _____			2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

Витиць вказано 14/ХІІ-25 р. 2003.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 226

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „14“ дня „ХІІ“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Васильченко Дмитро Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *38*

5. Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Хмельницьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

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

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Васильченко Дмитро Іванович* Адреси { 1 *Хмельницьке село*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Васильченко Дмитро Іванович* Зав. Загсом _____
заявительів { *В. Олександрович* Реєстратор _____

Витиць видано 15/хп-25р. ч 206.

227/360

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 7

за 1925 р.

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „5“ дня Чирча міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Дмитро Іванович Пономіров

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Чирча міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Зведений

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Староста с. Чирча 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Адреси { 1
по батьк. заявитель { 2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом [Підпис] Рєєстратор [Підпис]
заявитель { [Підпис]

Виття видано 18/ХІІ-25 р. з 207

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 22846
за 1925 р.

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Степанів*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18/8/1891*
5. Місце проживання { округа *Червоноград* район *Львівський* село *Львів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *домашнє*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домашнє* 11. Причина смерті _____
- _____ 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Степанів Степан</i> { 2 _____	Адреси	{ 1 <i>Степанів Степан</i> { 2 _____
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Степанів*
заявительів { *Степанів*

Зав. Загсом *Степанів*
Реєстратор _____

Витяг з видано 20/хлі-25 р. 2 208.

229

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

за 192 р.

- 1. Час складання запису: „*10*“ дня *1925* міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Григорович Григорук*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40*
- 5. Місце проживання | округа *Черкаська* район *Липовецький* село *Григорівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Коли помер (ла): 192*5* р. _____ міс. „*11*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
- 8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті _____
- 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *М. Роденко*
заявительів { _____

Зав. Загсом *С. С. Іванко*
Реєстратор _____

Витків відомо 24/хв. 25 р. 2 212.

230/163

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Оноприченко Матія Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28
5. Місце проживання } округа Горішній район Тимшордан село Горбани
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений
8. Національність Українка 9. Головне заняття додомашнє
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Оноприченко Євдокимович Адреси { 1 с. Горбани Тимшордан
2 П. Оноприченко заявиг. { 2 район Українск.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { Владимир Оноприченко Зав. Загсом Горбани
заявительів { Евдоким Оноприченко Реєстратор Мішкін

Виття видано 29/кв. 250 з 215

231 + 154

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 7

Книга №

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "29" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кривець Іван Осипович
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1957, 22 років
5. Місце проживання | округа Галицька район Шумський село Тобичини
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шумський
8. Національність Українець 9. Головне заняття Фабричний
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремісник 11. Причина смерті Кір
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Миронів Микола</u> 2 <u>Кривець</u>	Адреси { 1 <u>с. Тобичини</u> 2 <u>Шумського району Черкаської губернії</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Кривець Іван Осипович Зав. Загсом Поліщук

заявительів { Свистун А. Іванович Реєстратор Шумський

Вилучено вгідно 29/хр-25 р. 2 216.

232
500

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 7

за 192 5 р.

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „29“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Смогиренко Дмитро Андрійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сербська район Шумськ село Червоний
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний

8. Національність Українець 9. Головне заняття Сільськогосподарство

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Смогиренко Дмитро Андрійович Адреси { 1 Червоний
 2 _____ 2 Шумський район

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Смогиренко

Зав. Загсом Бончук
Реєстратор Шумський

У. С. Р. Р.

Виття владань 34/кв. - 25 р. 219.

2339

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 7466

за 1925 р. 566

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „31“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Рубаня Ульяна Степановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 р.
5. Місце проживання | округа Серпент район Шимшів село Горбачі
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Щодо роду стель
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Старість
12. Чи не є записаний:

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

- | | | | |
|---|--------------------------------|---------|-------------------------------|
| Прізвища, імена і по батьк. заявительів | { 1 <u>Яким Володимир Яким</u> | Адреси | { 1 <u>с. Горбачі Шимшів.</u> |
| | { 2 <u>-</u> | заявит. | { 2 <u>район Серпент</u> |
- Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявительів { В. Фамільно

Зав. Загсом Шимшів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

У. С. Р. Р.

Випи́ск *Визначення* 1-297-234
Установа ЗАГС № 9
Книга № 234

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ріана Лукерія Павлівна*
3. Якого полу *жінок*. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *64.*
5. Місце проживання | округа *Болшоталішський* район *Темшицьк.* село *Пашагіна*
помершого (ої) | або місто “ “ вулиця “ “ будинок № “
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українка*. Головне заняття *милбаробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяйка* 11. Причина смерті *внутрішнє моротство*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Рівний Лука* Адреси { 1 *с. Пашагіна*
2 *Темшицький* 2 *Темшицьк. район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява син Рівний Лука*

Підписи | *Л. Рівний* | Зав. Загсом *Шатаквіт.*
заявительів | *Т. Кашинь* | Реєстратор *Гуцько*

у. с. р. р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Витисъ выдана 22-23 пром. 18
Книга № 235

Установа ЗАГС № 9

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: 14 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Процюко Петро Артемів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання, округа Золотніська район Тельмизівське село Комазівка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 13 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~одружений~~
8. Національність українець 9. Головне заняття ~~робота на заводі~~
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чини селі 11. Причина смерті вичурини
хворість
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Процюко Артемій Данилович адреси { 1 Золот. округ. Тельмизівське
по батьк. заявитель 2. Селеніст Іван Лукич заявитель { 2 с. Комазівка

Назви й №№ документів або постанови Суду *Розгляд батька Данила*

Підписи заявительів { *А. Процюко* Зав. Загсом *Матвійчук*
М. Селеніст Реєстратор *Душаківський*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 1 236

за 1925 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „19“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шетель Микола Петрович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 місяців*
5. Місце проживання, округа *Золотоноша* район *Гельшиць* село *Камінька*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття ~~Ремесло~~ *невпрацьована*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член семьи* 11. Причина смерті *внутрішні хвороби*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1. <i>Тришук Думайшич</i>	Вас.	Адреси	1. <i>Золотоноша в с. Бу.</i>
	2. <i>Шетель Микола</i>	Мик	заявит.	2. <i>Тер. р. с. Камінька</i>

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

Підписи (*Тришук Думайшич*) Зав. Загсом *Микола Шетель*

заявительів (*А. Шетель*) Реєстратор *Думайшич*

*Заявительи
смерть померлого
Шетель Микола
Петрович*

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „ 8 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеніст Надзюда Андрувіва
3. Якого полу неікого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Золотиська район Тельмузов село Комарівка помершого (ої) | або місто — — — вулиця — — — будинок № — — —
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українська 9. Головне заняття жінка при селі
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінка селі 11. Причина смерті внутрішній
12. Чи не є записаний: не реєстрований

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Семеніст Андруві Дмитр Адреси { 1. Золотиська вул.
2. Тамара Овдани Дмитр заявительів { 2. Там. р. е. Комарівка

Назви й №№ документів або постанови Суду Живий батько Семеніст Андруві Дмитруві

Підписи { А. Семеніст Зав. Загсом Тамара
заявительів { Ф. Плавчанка Реєстратор Дунайський

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: 24 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мабала Катерина Василівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *120 р. 5-го січня*
5. Місце проживання | округа *Золотоніс* район *Гельшицьк* село *Кришарівка*
помершого (ої) | або місто " " " " вулиця " " " " будинок № " " " "
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *жінка при селі*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жінка при селі* 11. Причина смерті *житська*

Смерть

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Шобало Микола* Адреси { 1 *с. Кришарівка*
2 *Степанович* 2 *Гельшицьк*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Завісний радий Мабала Катерина*

Підписи заявительів { *М. Керрелю* Зав. Загсом *Р. Шамаєв*
М. М. М. Реєстратор *Д. Д. Д.*

Витись
першою в
м. Кошарів
25.11.1925
Зав. загсом
Витись

У С. Р. Р.

Витись Визна 6-25 року

Установа ЗАГС № 9

Книга № 240

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: 26 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шутина Андрій Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 місяців*
5. Місце проживання | округа *Золотоніс* район *Тавишув* село *Кошарівна*
помершого (ої) | або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
8. Національність *українською*. Головне заняття *член зем. общ.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *член общ.* 11. Причина смерті *каш-*
лок 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Шутина Іван Федор* Адреси { 1. *с. Кошарівна*
2. *Синьочини Тарас* заявит. { 2. *Тавишув. р.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *запис батька*

Підписи заявительів { *Іван Федор* Зав. Загсом *В. М. М. М.*
Шутина Реєстратор *Д. М. М. М.*

Випи́сь видано 20 с. 7 арг 7 тт - 251.

У С Р Р

Установа ЗАГС № 9

Книга № 124

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

Випи́сь пере
внесено в книгу
Замов. № 2
20 с. 7 арг 7 тт - 251

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

помершого (ої) *Черних Ганна Івановна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20/ХІІ - 1924р.*

5. Місце проживання | округа *Золотоніський район* *Темшівзв.* село *Кашарівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *хліб при селі*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хліб при селі* 11. Причина смерті *дитинка*

хвороби 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Черних Іван* Адреси { 1 *с. Кашарівка*
2 *Кашарівка* заявит. { 2 *Темшівзв. району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Заява в бабусю Черних*
А Голар *Іван Кашарівка*

Підписи заявительів { *И Черних*

Зав. Загсом *Кашарівка*
Реєстратор *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 242

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „ 9 “ дня *Вездн* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Шеріло* *Миколайович* *Остан*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21 рік*

5. Місце проживання | округа *Знобтотин* район *Тельшиць* зв село *Колідівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

тиф 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 *Знобт. округ Тельшиць*
2 _____ заявительів { 2 *р. с. Колідівка*

Назви й №№ документів або постанови Суду *заквіт батько*

Остан *Миколайович* *Шеріло*

Підписи | _____ Зав. Загсом *К. Маша*

заявительів | *Шеріло* Реєстратор *Дукачій*

Випи́сь вида́но зач. 8. вер. 22. 1925

Книга № 1 213
за 1925 р.

Замість не
реєстрації в
історичній записі
зав. за г. 22. 10. 1925

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „21“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мажевь Натан Дмитро

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

5. Місце проживання | округа Золотонісь район Бельшиць село Кришівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Національність українська. Головне заняття домогосподарство

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

12. Чи не є зарисаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	{	1 <u>Мажевь Ганна</u>	Адреси	{	1 <u>Золотонісь. вул.</u>
		2 <u>Вулька мрт</u>	заявит.		2 <u>Бельшиць район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду завиша Мажевь Ганна

Підписа заявительів { Мажевь

Зав. Загсом К. Шашка
Реєстратор Гушак

Запис про смерть № 1 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гієна Лукерія Іванівна
3. Якого полу жіночі. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніс район Ромашівська село Ромашівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніс район Ромашівська село Ромашівка
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття модоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті внутрішня 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 Ріанни Лука Тимофіїв
- Адреса заявителя с. Ромашівка Ромашівського району
- Назви й №№ документів заява с.м. Ріанни Лука
- Особливі уваги оригінал записаний акти смерті за 1925
- Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом М. Бранд
заявителя } _____ Реєстратор М. Шабан

Запис про смерть № 2 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мроцько Степан Артемович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Зимотини район Тлешавський село Кожмарівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Зимотини район Тлешавський село Кожмарівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття землю при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внутрішня 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 Мроцько Артем Данилович
- Адреса заявителя с. Кожмарівка Тлешавського р.
- Назви й №№ документів Заява батька Мроцько Артема Данила
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертей за 1924 р.
- Підпис }
заявителя } Зав. ЗАГС'ом В. Машакич
Реєстратор М. Шабана

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепель Михайло Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Земітаніш район Тельманівський село Ковшарівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Земітаніш район Тельманівський село Ковшарівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „18.“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття нічого при собі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті внутрішня хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шепель Остап Михайлович
- Адреса заявителя с. Ковшарівка Тельманівського р.
- Назви й №№ документів Заявка про Шепель Остап
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертей на 1925
- Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом В. Машурин
Рєєстратор М. Шабарда

247

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меніш Олександр Федорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніський район Тришівський село Ромарівка
або місто „ „ „ „ „ „ будинок № „ „
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Тришівський село Ромарівка
або місто „ „ „ „ „ „ будинок № „ „
як що в лікарні—назва її „ „ „ „
7. Коли помер (ла): 1925 р. січень міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуник
9. Національність Українець. 10. Головне заняття либодеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жодна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внутрішня загибель. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меніш Олександр Остапов
- Адреса заявителя с. Ромарівка Тришівського р.
- Назви й №№ документів Заявив син Меніш Олександр
- Особливі уваги оригінал записаний в Книгу смертей 1925
- Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
_____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „8“ дня Листопада м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеновна Надягода Андріївна
- 3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Землячки район Землячки село Кіровоград
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Землячки район Землячки село Кіровоград
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада м.с. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
- 9. Національність Українка. 10. Головне заняття домашня праця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- 12. Причина смерті амітринний навірст. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семеновна Андріївна Ринка
- Адреса заявителя с. Кіровоград Землячки р.
- Назви й №№ документів заяву батька
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертної записки
- Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом П. Шама
- заявителя } _____ Реєстратор М. Мабала

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Криворізькій сільраді (виконк.)
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тешівському району Черкаській округи

Книга № 1
 за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)
 № 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муриня Андрій Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Тешівськ. село Пилипівка
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тешівськ. село Пилипівка
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття помічник при селі
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті роковицею 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муриня Іван Федорович
- Адреса заявителя с. Пилипівка Тешівського р.
- Назви й №№ документів Заявив батько Муриня Іван Федорович
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертей на 1925
- Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом Р. Зайчик
 Реєстратор М. Шабуня

25/28

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Кошарівській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тешиньського району Золотоніського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Тарас Якович
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/II - 1924р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа Золотоніс. район Тешинь село Кошарівка	або місто — — — вулиця — — — будинок № — — —
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	округа Золотоніс. район Тешинь село Кошарівка	або місто — — — вулиця — — — будинок № — — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття мешкоє при селі (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті Вітська каорість (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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Іван Рудкович
- Адреса заявителя с. Кошарівка Тешиньського р.
- Назви й №№ документів зареєс. батько Сергій Іван
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертей за 1924р.

Підпис } Зав. ЗАГС'ом М. Мармаз
заявителя } Реєстратор М. Шафран

Запис про смерть № 9 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепель Олександр Остапович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Блашківського село Колшарівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Блашківський село Колшарівка
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
9. Національність Українець 10. Головне заняття лікарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шепель Остап Микитович
- Адреса заявителя с. Колшарівка Блашківського р.
- Назви й №№ документів Заява батька Шепель Остап Микит.
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертей за 1924 р.
- Підпис }
заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом М. Шамага
- Реєстратор М. Шамага

253

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Коларівській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Львівського району Тернопільської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наркевич Артем Антонович
3. Якого полу чолов. 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 Львівська район Львівський село Коларівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Львівська район Львівський село Коларівка
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття мідьоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) маляр
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наркевич Ганна Іванівна
- Адреса заявителя с. Коларівка Львівського р.
- Назви й №№ документів заява дружина Наркевич
- Особливі уваги оригінал записаний в книгу смертей за 1924 р.
- Підпис }
заявителя } _____ Зав. ЗАГС'ом Ганна Наркевич
_____ Реєстратор М. Шабана

Винесено відомо за № 11 орг 3/12 - 253.

25438

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.)
Земляківського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль-Білановський Марко Філімонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніський район Земляківський село Комарівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніський район Земляківський село Комарівка
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття жив при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Долгомишній член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вступивши до армії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Філімон Осеславич
- Адреса заявителя с. Комарівка
- Назви й №№ документів Заявив батько Коваль Філімон
- Особливі уваги
- Підпис } За негі самостію Коваль Зав. ЗАГС'ом М. Шама
заявителя } Осеславич Реєстратор М. Шама

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Космарівській міській раді (виконк.) Книга № 1
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ Лемківського району Золотаноско округу за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернин Олександр Олександрович
3. Якого полу чоловік. 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 { округа Золотаноско район Лемківський село Космарівка
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 { округа Золотаноско район Лемківський село Космарівка
 { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець. 10. Головне заняття жінка при батьку
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Чернин Олександр Кондратов
- Адреса заявителя с. Космарівка
- Назви й №№ документів свідоцтво батька Чернин
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { О. Чернин Зав. ЗАГС'ом М. Мама
 Реєстратор Дунай

Випісь Аидаиа 1/111-2574.11. 257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.)
Глеманський району Черкаський округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „1“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кішон Орина Карнівна
- 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
- 5. Місце проживання { округа Черкаська район Глеманський село Комарівка
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
- 6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глеманський село Комарівка
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
{ як що в лікарні—назва її ---
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття швейцарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Депозит. Еман. Сесал
(для дітей мол. 10'рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті від ступиши 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кішон Радіон Карнівч
- Адреса заявителя с. Комарівка
- Назви й №№ документів Свідчив брат Кішон Радіон
- Особливі уваги ---

Підпис заявителя { Радіон Кішон Зав. ЗАГС'ом М. Шабова
Реєстратор М. Шабова

Випісок свідоцтва 13/1111 - 25 р. ч. 15

258

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Болгарському сільраді (виконк.)
Темляківського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмат / Микита в.м.б.
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 / жовт. в.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Черкаська район Темляківський село Кочарівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Темляківський село Кочарівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття помогає при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
- Причина смерті Кір (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 Шмат Маріана Михайлівна
- Адреса заявителя с. Кочарівка Темляківського р.
- Назви й №№ документів Заквітчена баба Шмат Маріана
- Особливі уваги —
- Підпис { За неписаним
заявителя { Шмат Іван
- Зав. ЗАГС'ом П. Мама
- Реєстратор А. Падівка

Випись актана 3/ix-25р. 17 260
44

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комарівській міській раді (виконк.)
Гемляківск. району Черкаск. округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончар Гетьмо Антонович
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рік 6. міс. дн.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Черкаська район Гемляківск. село Комарівка
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
- Місце де помер (ла) } округа Черкаська район Гемляківск. село Комарівка
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні—назва її ---
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття малює при родючі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі кривками їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Гончар Антон Данилович
- Адреса заявителя с. Комарівка, Гемляківського району
- Назви й №№ документів заявив батько Гончар А. Д.
- Особливі уваги ---

Підпис } А. Гончар
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом М. Мамаєв
Реєстратор А. Мамаєв

Запис видана 19/IX-257-18 261

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

ЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.)
Племінської району Єрмаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Юлія Овразівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 3 р. 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Єрмаська район Племінської село Комарівка
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа Єрмаська район Племінської село Комарівка
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття німа при семаї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жен семаї
12. Причина смерті „Кір“ (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 Коваль Овраз Петрів
- Адреса заявителя с. Комарівка Племінської р.
- Назви й №№ документів заявив батько Коваль Овраз Петрів
- Особливі уваги ---
- Підпис { А. Коваль
заявителя { Зав. ЗАГС'ом П. Машава
Регстратор М. Шабава

Вийшло видана 22/х - 20р ч. 19 262

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кочмарівській сільраді (виконк.)
Глеманівск. району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: 22 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мстисла Мстислав Савієвчя
- Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Черкаська район Глеманівск. село Кочмарівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глеманівск. село Кочмарівка
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття мешко при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того чини коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. мен селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті гір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мстисла Савій Мведурович
- Адреса заявителя с. Кочмарівка Глеманівск. р.
- Назви й №№ документів заявив батько Мстисла Савій
- Особливі уваги
- Підпис { С. Мстисла
заявителя { Г. Реченко
- Зав. ЗАГС'ом К. Сташа
- Реєстратор М. Шама

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тельманівськ району Черкаської округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рівний Григоров Михайлів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Тельманівський село Комарівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тельманівський село Комарівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дистанс
9. Національність українець 10. Головне заняття жінка при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Рівний Андрій Іосифович
- Адреса заявителя с. Комарівка Тельманівського р.
- Назви й №№ документів заявчів Рівний Андрій
- Особливі уваги немає
- Підпис } Я. Рівний Зав. ЗАГС'ом П. Жанацький
заявителя } Реєстратор М. Шабада

Випись актів 13/5-25р. ч. 21 264

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коларівській міській раді (виконк.)
Тлумачівського району Черкаської округи

Книга № 1
за 192.5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черний Олександр Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Тлумачівський село Коларівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тлумачівський село Коларівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки мідяробы
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черний Олександр Панкратович
- Адреса заявителя с. Коларівка Тлумачівського р.
- Назви й №№ документів надав батько Черний
- Особливі уваги.....
- Підпис { А Черний Зав. ЗАГС'ом М. Машина
заявителя { Трашак Е. Реєстратор М. Машина

Випісок актів 15/1-25/1 ч. 22

2689

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Полтавській міській раді (виконк.)

Книга № 1

Полтавського району Черкаської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 221 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Новітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Друзака Петро Андрійович
3. Якого полу чоловік 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 { округа Черкаська район Полтавський село Полтавська
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Полтавський село Полтавська
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько млібарів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті дети́нство (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 Друзака Андрій Прокопів
- Адреса заявителя с. Полтавська Полтавського р.
- Назви й №№ документів заявив батько Друзака Андрій
- Особливі уваги
- Підпис { А. Друзака Зав. ЗАГС'ом П. Мама
заявителя { Франц Митро Реєстратор М. Шадрин

Винесъ вигана 227-257. 4. 23

266

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коларівській міській раді (виконк.)
Тлеманівського району Черкаського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Менель Настя Олександрівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924, 24/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Черкаська район Тлеманівське село Коларівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаська район Тлеманівське село Коларівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українко 10. Головне заняття жінка при матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Ріп 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менель Кристина Михайлівна
- Адреса заявителя с. Коларівка Тлеманівського р.
- Назви й №№ документів Заявка сестри Менель Кристина Ми
- Особливі уваги.....

Підпис } За невідомостю
заявителя } роси К. Франц

Зав. ЗАГС'ом П. Радика
Реєстратор М. Шабася

т. Канюка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коларівськ сільраді (виконк.)
Гемелівський району Черкаський округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Мотря Мартиївна
3. Якого полу нікого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гемелівський село Коларівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гемелівський село Коларівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки мисловоди
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті запалений печень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Мартина Пилипов.
- Адреса заявителя с. Коларівка Гемелівського р.
- Назви й №№ документів Зовніш. батько Шевченко
- Особливі уваги _____

Підпис } Мотря Шевченко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Шабама
Реєстратор М. Шабама

Випись видана 2/11 - 25/1 ч. 25.

268

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коларівській сільраді (виконк.)
Плем'янівському району Черкаській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 121 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль - Білановський Іван Олексійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Черкаська район Плем'янівський село Коларівка
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаська район Плем'янівський село Коларівка
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття мешкає при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Білановський Олексій
- Адреса заявителя с. Коларівка
- Назви й №№ документів заяву батька Коваль Олексій
- Особливі уваги ---
- Підпис } А. Коваль Білановський Зав. ЗАГС'ом М. Шафара
заявителя } Реєстратор М. Шафара

Запис видана 13/11-25 р за № 26

2693

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коларівській сільраді (виконк.)
Тельманівського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шибель Маріа Колина
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
- Місце проживання { округа Черкаська район Тельманівський село Коларівка
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
- Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тельманівський село Коларівка
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. листопа міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Україн. 10. Головне заняття батьки млібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийн коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитини член сям
- Причина смерті гір (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 Шибель Кома Федорів
- Адреса заявителя с. Коларівка Тельманівського р.
- Назви й №№ документів задав батько Шибель Кома
- Особливі уваги ---

Підпис } Шибель
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Шама
Реєстратор М. Шама

Випи́сь видана 14/11 - 25 р. ч. 27

270

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Холодівській міській раді (виконк.)
Леманівського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Дмитро Деміанів
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Черкаська район Леманівський село Колмаківка
помершого (ої) { або місто „-“ вулиця „-“ будинок № „-“
- Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Леманівський село Колмаківка
{ або місто „-“ вулиця „-“ будинок № „-“
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття живо при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сесмі
- Причина смерті Кіп (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 Мороз Деміан Семенов
 Адреса заявителя с. Колмаківка, Леманівського р.
 Назви й №№ документів заява батька Мороз Деміан
 Особливі уваги _____

Підпис { Д. Мороз
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Сташова
Реєстратор М. Шабалин

випи́сь видана 14/11-25 р. 28

271

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кошарівській сільраді (виконк.)
Глемязівського району Черкаського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Михайло Михайлович
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Глемязівський село Кошарівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глемязівський село Кошарівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття німає при собі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарги мати і 10 ір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Михайло Омеляків
- Адреса заявителя с. Кошарівка Глемязівського району
- Назви й №№ документів запис батька Степаненка Михайла
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { М. Степаненко

Зав. ЗАГС'ом М. Машафур
Реєстратор М. Шабова

Випи́сь видана 17/01-257 с. 27.

272
16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Командівській сільраді (виконк.)
Глеметівського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня листопада м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муршина Петро Самійов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Глеметівський село Ромарівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глеметівський село Ромарівка
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Дача
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад м. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки млібарди
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сесві
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті краватка з шпунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муршина Самійо
Адреса заявителя с. Ромарівка Глеметівського району
Назви й №№ документів заявив батько Муршина Самійо
Особливі уваги

Підпис { за неписаного Зав. ЗАГС'ом М. Шабада
заявителя { Муршина роіс. Н. Шабада Регистратор М. Шабада

Визпис видана 20/11-26/2 ч. 30

273

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.)
Телишівського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Василь Семенов

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

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

5. Місце проживання { округа Черкаська район Телишівський село Комарівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Дієян Семенов

Адреса заявителя с. Комарівка Телишівського р.

Назви й №№ документів Запис батька Мороз Д.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Мороз Д.

Зав. ЗАГС'ом М. Сташа
Ресрстратор М. Сташа

випісок видана 24/41 - 25р. ч. 31

274

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Котарівській міській раді (виконк.)
Глемязівській району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушкало Чистя Увасівна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Глемязівський село Рошарівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глемязівський село Рошарівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українка. 10. Головне заняття батьки селянки
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Мушкало Увас Селемів
- Адреса заявителя с. Рошарівка
- Назви й №№ документів заявив Мушкало Увас
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Ув. Мушкало Зав. ЗАГС'ом М. Сташа
Реєстратор М. Шабола

243

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Кошарівській міській раді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Гемшанівського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Гришко Гаврилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 23/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ й народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Гемшанівський село Кошарівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Гемшанівський село Кошарівське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____ ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття німа при селі
(для дітей молодших од 10 років занятя того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті припадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Гаврило Іванів
Адреса заявителя с. Кошарівка Гемшанівського району
Назви й №№ документів заявив батько Бондаренко
Особливі уваги _____

Підпис { Г. Бондаренко Зав. ЗАГС'ом П. Шамада
заявителя { Реєстратор М. Шабарда

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко / Тамарона Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Темляківський село Комарівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Темляківський село Комарівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття жінка при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті гір і адмаз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Іван Повелич
- Адреса заявителя с. Комарівка Темляківського р.
- Назви й №№ документів заявив батько Яременко Іван
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

І. Яременко

Зав. ЗАГС'ом

М. Шабадач

Реєстратор

М. Шабадач

випіс акцана 6/ху 25 р 22.

277

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

ЗАГС при Комарівській міській раді (виконк.)
Глушківського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лока Катерина Трохимівна
- Якого полу жінки. 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.
- Місце проживання { округа Черкаська район Глушківський село Комарівка
помершого (ої) { або місто Черкаська вулиця Глушківська будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глушківський село Комарівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття жінка при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член селян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Думайний Миколай Яким.
- Адреса заявителя с. Комарівка Глушківського р.
- Назви й №№ документів заявив дядько Думайний Миколай
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { М. Думайний

Зав. ЗАГС'ом М. Мата
Реєстратор М. Шада

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Колларівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Глембівського району Заркавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня срудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліона Аведір Трохимович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Заркавська району Глембівського село Колларівка
помершого (ої) { або місто — — — вулиця — — — будинок № — — —
6. Місце де помер (ла) { округа Заркавська району Глембівського село Колларівка
{ або місто — — — вулиця — — — будинок № — — —
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. срудня міс. 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ніщо при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член селі
(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 Дунайський Миколай Іванов
 Адреса заявителя с. Колларівка Глембівського р.
 Назви й №№ документів заявив дядько Дунайський Миколай
 Особливі уваги

Підпис { М. Дунайський Зав. ЗАГС'ом В. Сташа
 заявителя { Бараковська Реєстратор М. Сташа

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

ЗАГС при Коларівській міській раді (виконк.)
Тельманівському району Черкаського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Ансентій Олександрович
3. Якого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 7 її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Тельманівський село Рошарівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Тельманівський село Рошарівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття швейцарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сесмі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті в промислі тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоний Павло Радіонович
Адреса заявителя с. Рошарівка Тельманівського р.
Назви й №№ документів Заявив Симоний Павло Радіонов
Особливі уваги —

Підпис { А.Симоний Зав. ЗАГС'ом П. Шама
заявителя Реєстратор А. Шама

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Ромашівській* сільраді (виконк.) Книга № *1*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Тлемашівск.* району *Черкаської* округи за 192 *5* р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*11*“ дня *грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шепель Михайло Остапович*
- Якого полу *чолов.* 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.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Черкаська* район *Тлемашівський* село *Ромашівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Черкаська* район *Тлемашівський* село *Ромашівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *грудня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Жінка при селі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сесмі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 *Шепель Петро Остапович*
- Адреса заявителя *с. Ромашівка*
- Назви й №№ документів *Заявляє брат Шепель Петро*
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *П. Шепель* Зав. ЗАГС'ом *М. Станко*
Рєєстратор *М. Мабага*

Витись вихана 12/11 - 25 р. ч. 36
281

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Колмагівській сільраді (виконк.)
Лемківського району Теркаського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Тараско Овранівна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Три 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Теркаська район Лемківський село Колмагівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Теркаська район Лемківський село Колмагівка
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Жінко при сешаї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сешаї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кіп 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Овран Петрів
- Адреса заявителя с. Колмагівка
- Назви й №№ документів Заявив батько
- Особливі уваги

Підпис } О. Коваль
заявителя

Зав. ЗАГС'ом К. Мама
Реєстратор М. Шабель

Винесено відомості 22/11-257 з 37. 282

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комунальному сільраді (виконк.)
Темнянського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Дмитро Таврилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Темнянський село Комарівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Темнянський село Комарівка
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття жило при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарги 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Тавриша Андр.
- Адреса заявителя с. Комарівка
- Назви й №№ документів заявив батько Коваль Тавриша
- Особливі уваги
- Підпис { Т. Коваль. Зав. ЗАГС'ом П. Шамаєв
заявителя { Реєстратор М. Шамаєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колодязівській сільраді (виконк.)
Глем'явського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозивайко Катерина Іванівна
 3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Глем'явське село Колодязівське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
 6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Глем'явське село Колодязівське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
 7. Коли помер (ла): 1925 р. зрудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
 9. Національність Українська. 10. Головне заняття лимо при селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті скасування. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семеніст Олександр Дмитрович
Адреса заявителя с. Колодязівка
Назви й №№ документів заявив Семеніст Олександр
Особливі уваги.....

Підпис заявителя { А. Семеніст Зав. ЗАГС'ом М. Мама
А. Ганча Реєстратор М. Шабова

Випісок актів 30/511-257 з 38 284

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.)
Гемельовського району Черкаської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 30 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрашенка Іван Андрійович
- 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Гемельовський село Ковалівка
або місто " " вулиця " " будинок № " }
округа Черкаська район Гемельовський село " " }
6. Місце де помер (ла) { або місто " " вулиця " " будинок № " }
як що в лікарні—назва її " " }
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
- 9. Національність українська. 10. Головне заняття німа при селі (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
- 12. Причина смерті кір (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 Петрашенка Андрія Григоровича

Адреса заявителя с. Комарівка

Назви й №№ документів Заявив батько Петрашенка Андрія

Особливі уваги

Підпис заявителя { А. Петрашенко Зав. ЗАГС'ом М. Матвійчук
Реєстратор М. Шабада

В цій книзі проаналізовано та
проаналізовано 284 (двісті вісімдесят
чотири) архівні папери.

Завідуюча відділом реєстрації
актів громадянського стану

Авдія (ca)



