5634
1709

Пор.-Хмельницький районний відділ
ЗАГС Київської області

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1709

ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1709

Книга

реєстрації актів

н/о смерть

1925 рік

Розпочато: 1924 рік
Закінчено: 1925 рік
Кількість актів: 262.

Пролетарі всіх країн, єднайтеся

6
1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № 8

за 192 4 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія).

Місцева установа ЗАГС № 18 при Горностаевской

сільраді (виконкомі) району Херсонского округи Днепровской

губернії Полтавской

Роспочата 14 дня Червня місяця 1927 р. Записи від № 1

Закінчена 6го дня Вересня місяця 1924 р. аж по № 7 включно.

Видано виписа 14-го Червня 1924 р. № 21.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 8

за 1924 р.

1а

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Марья Луковна.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношск район Переяславск село Городище або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від Хвороби. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кириченко Лука 2 Тарасів

Адреси заявит. 1 с. Городище 2 на Полтавщині

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Лука Кириченко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана виписа 18-го Червня 1924 р. 322

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 8 50

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко ~~Марія~~ Гаянна Хведорівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношского район Переяславский село Городища або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Від Хворости 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Денисенко Хведір 2 Артемів

Адреси заявит. 1 с. Городища, Переяславского району 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Феодор Денисенко

Зав. Загсом М. Дубина

Реєстратор [signature]

Видано виписи 19го Червня 1924 р. ст. 23.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 8 51

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Іван Мусіїв

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. 25 квітня

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоноша район Переяслав село Городище або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від Хворостів 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Денисенко Іван 2 Сергіїв

Адреси заявит. 1 с. Городища 2 Переяславського району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів И. Денисенко

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана виписка 5 Січня 1925 р. 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 8 за 1924 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Іван Саків

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 14/II-8

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Переяслав. село Городище або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Національність Українець Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від Хвороби. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кириченко Сак 2 Якович

Адреси заявит. 1 с. Городище 2 на Поливанні

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Сак Кирлчен

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана виписка про смерть 5 січня 25 р. ч. 2.

53

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 8

Книга № 8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1924 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „26" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубик Марія Хведорівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 Вересня 1924 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоношск район Переяславск село Городище або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Від Хворости

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Дубик Хведір 2 Гавриловна

Адреси заявит. 1 с. Городище 2 Переяславського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Заявитель не письменний.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

Видана випись 5 січня 25 р. З. З.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 8 54

за 1924 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „6" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Сергій Петрович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош. район Переяславський село Городище або місто — вулиця — будинок № 3

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Від Хворісти

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кириченко Петро 2 Кондратка

Адреси заявит. 1 с. Городище 2 Переяслав. Р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів И. Кириченко.

Зав. Загсом [signature]

Реєстратор [signature]

В'юнище
смерть
1925
52а.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

4а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 6.

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № 6 при Зіньківській сільраді

сільраді (~~виконкомі~~) району Зіньківського округи Зіньківської

губернії Полтавської

Розпочата 9 дня січня місяця 1925 р. Записи від № 1.

Закінчена 29 дня грудня місяця 1925 р. аж по № 52 включ.

Копія, Оригінал в книзі запису смертей за 1924 рік під ч. 1.
Виніс видання 9/I 1925 р. ч. 1

76

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вояницькій сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6

Переяславського району Золотонівської округи за 1925 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Лесик Давид

3. Якого полу чоловіч. 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 помершого (ої) округа Золотонівської район Переяславського село Козинці
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) Удовець

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

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

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куприй Іван Грицьків

Адреса заявителя с. Козинці Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія, Оригінал в книзі запису смертей за 1924 рік, під ч. 2.

У. С. Р. Р. Випись видана 10/I 1925 р. ч. 3.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнис сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Золотон округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Зіма Ольга

3. Якого полу чіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотонос район Переяслав село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) Вдова

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

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

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіма Панас Євгенів

Адреса заявителя с Вьюнище Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія. Оригінал в книзі запису смертей за 1924 рік під ч. 3.
Вчинок видання 25/I 1925 р. Ч. 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнкис сільраді (виконк.) Книга № 6

Переясл. району Золотон. округи за 1925 р

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Ганна Яковина

3. Якого полу жін 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 помершого (ої) округа Золотонос. район Переяслав. село Вьюнкище або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Хвороба горла 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Лаврон Яковин

Адреса заявителя с. Вьюнкище Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія, оригінал в книзі запису смертей за 1924 рік, під ч. 4.

У. С. Р. Р. вилій видання 29/I 1925 р. ч. 10

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнищ сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6

Переясл району Золотон округи за 1925 р

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Шайда Владимир Денисів

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

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотонос район Переяслов. село Вьюнище або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Золотонос район Переяслов. село Вьюнище 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 Україн 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хвороба рвоти та проноса 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шайда Денис Павлик

Адреса заявителя с. Вьюнище Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія. Оригінал в книзі запису смертей за 1924 рік, під ч. 5.
Виніс видання 30/I 1925 р. ч. 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вільхівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслов району Золотоноє округи за 1925 р

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Вирисоцький Митро Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотоноє район Переяслов село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотоноє район Переяслов село Вільхівці 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) —

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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от паврозa серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вирисоцький Микола Ясеїв

Адреса заявителя с Козинці Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Копія оригінал в книзі запису смертей за 1924 р. ч 6
Випис видано 30/I 1925 р. ч 13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихрисько сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслав району Золотонош округи за 192 р

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирисоцька Дуська Павлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонос. район Переяслав село Козинці
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Осьвороба [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вересицька Палажка

Адреса заявителя С. Козинці Переяславського Району. З. Ок.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Закреслене „Березня" не читать а приписанному „Січня" вірить

Підпис заявителя Вересицька Палажка не пісьменна а за неї роспис свідоцтвення

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [signature]

Витяг видано 6/II 1925 р. ч. 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнисьскім сільраді (~~виконк.~~) Переяславськ. району Золотоніської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукавенко Ганна Грицькова

3. Якого полу ж ін. 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 помершого (ої) округа Золотонівська район Переяславський село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

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

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукавенко Гаврило Никифорів.

Адреса заявителя с. Вьюнище Переяславського района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гаврило Лукавенко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис видано 10/II 1925 р. Ч 17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнисьскій сільраді (~~викон~~к.) Перевальського району Золотоніської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Кучеренко Іван Левків

3. Якого полу чол. 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.

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотоніська район Перевальський село ..... або місто в Перевал. Больниці вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (~~ла~~) округа Золотоніська район Перевальського село Козинці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Перевал. больниця

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) 9 душ.

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

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

12. Причина смерти от побою 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучеренко Сергій Левків

Адреса заявителя Перевальського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Кучеренко.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг видано 11/II 1925 р. ч 18

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

ЗАГС при Вьюнисьскій сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6
Переяславського району Золотоніівської округи за 1925 р

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Купрій Марья Омелькова

3. Якого полу Жін. 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 помершого (ої) округа Золотоніівська район Переяславський село Козинці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

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

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

12. Причина смерти Хвороба Легень і позвоночника 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Купрій Радион Омельків

Адреса заявителя с. Козинці Переяславського района Золотоніівської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Р. Купрій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вийшов видання 13/II 1925 року ч 22

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнисьскій сільраді ~~(виконк.)~~ Переяславського району Золотонів округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трипуз Марья Степанова

3. Якого полу жін 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 помершого (ої) округа Золотонівська район Переяславськ село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Золотонівської район Переяславськ село Вьюнище 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) ~~хліб~~

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

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

12. Причина смерти Воспалення почок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трипуз Степан Іванів.

Адреса заявителя с. Вьюнище Переяславського района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Трипуз

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись видана 13/II 1925 року ч 23

17

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

ЗАГС при Вонницькій сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6
Переяславського району Золотоніської округи за 1925 р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенко Варка Ограмова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 р. і місяць 25/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Золотоніська район Переяславського село Козинці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Золотоніської район Переяславського село Козинці
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) —

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

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

12. Причина смерти от удавлення в грудях. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овраш Митрів Савенко

Адреса заявителя с. Козинці Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | А. Савенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вишнь видана 24/II 1925 року ч 31

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вознисській сільраді (~~виконк.~~) Переяславського району Золотоніської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шайда Оксана Денисова

3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої) округа Золотоніська район Переяславського село Вознище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р лютого міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерти від хвороби Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шайда Денис Павлів

Адреса заявителя с. Вознище Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Шайда

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписка видана 3/III 1925 р. Ч 34

19

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

ЗАГС при Вьюнищ сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслав району Золотон. округи за 1925 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білько Марья Степанова

3. Якого полу жіноч 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 Золотонос. район Переяслав село Вьюнище або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Україн 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Степан Федотів

Адреса заявителя с Вьюнище Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Білько Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

5/III 1925 р. З оригіналом згідно
с Вьюнище — Секретар Савенко

Випись видана 3/III 1925 року ч 35

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнисьскій сільраді ~~(виконк.)~~ Переяслов. району Золотоноє округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Білько Омелько Гордіїв

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

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

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Золотоноє. район Переяслов село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. Березня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Жонатий

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпан Євген Харитонів

Адреса заявителя с Вьюнище Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Годун

Зав. ЗАГС'ом М. Тойко

Реєстратор [signature]

5/III 1925 р. З оригіналом згідно

с Вьюнище Секретар Савенко

Випись видана 9/III 1925 року ч 38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнинськ сільраді (виконк.) Книга № 6

Переясл. району Золотон. округи за 1925 р

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Грицан Іван Іванів

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 місяць 7/III її народження.

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Золотонос. район Переяслав село Кодинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українці 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не своєчасне 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грицан Іван Михайлів

Адреса заявителя с. Кодинці Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя И. Грицан

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

~~Виніс видання~~ Виніс не видавалася

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

ЗАГС при Вільчанськ сільраді (виконк.) Книга № 6
Перечас. району Золотон. округи за 1925 р

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Білько Олексій Левків

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

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

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ | округа Золотоноша район Перечаль село Вільчанське
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україна 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хвороба воспаління легкіх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Левко Лучин

Адреса заявителя с. Вільчанське Перечаловського району Золот. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Л. Білько.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор П. Савенко

Витіб видання 24/III 1925 року ч 43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнишк сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6

Переяслав району Золотоноші округи за 1925 р

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24" дня Берегля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Шпиталь Александр Андрієв

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

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотоноськ район Переяслав село Вьюнище або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Берегля міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україне 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) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпиталь Андрій Сергій

Адреса заявителя с Вьюнище Переяславського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шпиталь Андр. не письменний за його роси Савенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор П. Савенко

Випис видана 24/III 1925 року № 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнищі сільраді (виконк.) Книга № 6
Переясл. району Золотон. округи за 1925 р

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукавенко Ганна Олександрова

3. Якого полу жіноч. 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 Золотоноськ район Переяслав село Вьюнище
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українськ 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хвороба скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукавенко Олександр Федорів

Адреса заявителя с. Вьюнище Переяславського р. Золотон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лукавенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписка видана 13/IV 1925 р. ч 49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вышкш. сільраді (виконк.) Книга № 6

Переяс. району Золотон. округи за 1925 р

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Войдашенко Олександр Тимоній

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м-ц.

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

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Золотон. район Переяслав село Вышкище
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. квітня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ дитина

9. Національність Україн. 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войдашенко Тимій Грицьків

Адреса заявителя с. Вышкище Переяслав. р. Золотоносської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Войдашенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Савенко

Витяг видано 13/IV 1925 р. ч 50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС ~~при~~ Вьюнкс. сільраді (~~виконк.~~) Переяслов. ~~Золотон~~ району Золотон. округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Савенко Олександр Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотоніс район Переясл. село Козинці або місто — вулиця — будинок № -

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Квітня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) дитина

9. Національність Україн. 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) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко Іван Самійлів

Адреса заявителя Козинці Переяславського р. Золотон. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Савенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Савенко

Виписъ видана 16/IV 1925 року ч 51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівській сільраді (виконк.) Книга № 6

Переяслов району Золотон округи за 1925 р

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данько Олена Олексійова

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонос. район Переяславськ село Вишнівце або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українс. 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) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Олексій Кирилів

Адреса заявителя с Вишнівце Переяславського р. Золотоносської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Данько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Виріс видано 18/IV 1925 року ч 52

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

ЗАГС при Вишнівській сільраді (~~виконк.~~) Переяслов району Золотоноської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершо~~го (ої)~~ Данько Хилка Мистилова

3. Якого полу жіноч 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 помершо~~го (ої)~~ округа Золотоноск. район Переяслов. село Вишнице
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „17" дня. 8. Сімейний стан помершо~~го (ої)~~ вдова

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

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

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Антон Данилів

Адреса заявителя с Вишнице Переяславського д. Золотоноської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Данько.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випіс невидавалась

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Бичок Іван Іванів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м-ців

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

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотонос. район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Квітня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ дитина

9. Національність україн. 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бичок Іван Лесів

Адреса заявителя с. Козинці Переяславського р. Золотоноск окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван Бичок

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виніс видання 27/IV 1925 року ч 58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнській сільраді (виконк.) Переяс. району Золотон. округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Жіночого 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 помершого (ої) округа Золотоніської район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Кашил. і воспаленіє легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазанко Фишка Ларионов.

Адреса заявителя с. Козинці Переяс. район. Золот. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя за неї рос. Лесик Зав. ЗАГС'ом Митенко

Реєстратор [illegible]

Виписи видано 28/IV 1925 р. ч 59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнисн сільраді (виконк.) Переяслав району Золотон округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Василенко Степан Антонів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Золотонос. район Переяслав село Козинці | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер ~~(ла)~~ 1925 р. Квітня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Жонатий

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

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

12. Причина смерти слабість та старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Степан Антонів

Адреса заявителя с Козинці Переяславського району Золотонос. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя | За неписьменну Василенку тяжку розпис. К Олієнко

Зав. ЗАГС'ом Митенко

Реєстратор Савенко

Виписка видана 9/V 1925 р. ч 65

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівській сільраді (виконк.) Переяслав району Золотоноші округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Савенко Василя Опанасового

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 14/I і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Золотонос район Переяславськ село Вишнівце або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. травня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) дитина

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

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

12. Причина смерти Хвороба воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко Опанас Антонів

Адреса заявителя с. Вишнівце Переяславського р. Золотон окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савенко Панас Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савенко

15/XII 1925 р. З оригіналом згідно

с. Вишнівце Секретар Савенко

Випіс видана 14/V 1925 р. ч 70

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

ЗАГС при Вьюнищенськ сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслав району Золотонош округи за 1925 р

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білько Хведор Кириллів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоноськ район Переяславськ село Козинці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ясонатий

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Сергій Хведорів

Адреса заявителя с. Козинці Переяславського р. Золотоноської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Занепісьмен. Білько Сергій рос. Савенко

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савенко

15/XII 1925 р. З оригіналом згідно секр. Савенко

Виконав видання 23/V 1925 р. ч. 77

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

ЗАГС при Вишнівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслав району Золотоноської округи за 1925 р

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войдаченко Лукерія Лармонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Золотоноса район Переяславськ село Вишнівці
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонаті

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Домашня-хазяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кровотечня 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войдаченко Гнат Архипів

Адреса заявителя с. Вишнівці Переяславського р. Золотоноської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Н. Войдаченко

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савенко

15/XII 1925 р.
с. Вишнівці

З оригіналом згідно:
Секретар Савенко

Випіс видана 7/VI 1925 р. Ч 84

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

ЗАГС при Вьюнищенській сільраді (виконк.) Книга № 6
Переясл. району Золотоноської округи за 1925 р

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крячок Арсен Іванів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Золотоноської район Переяслав село Вьюнище
| або місто — вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

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

12. Причина смерти скоропостижна при стар. та слабкості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Дмитро Йосипів

Адреса заявителя с. Вьюнище Переяславського р. Золотоноської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя | Д. Білько
| Крячок Прицько

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савенко

15/XII 1925 р.
с. Вьюнище

З оригіналом згідно:
голова с-ди [illegible]
Секретар Савенко

Витяг видано 20/VI 1925 р. Ч 90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнник сільраді (виконк.) Книга № 6

Переяслав району Золотоноч округи за 1925 р

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данько Іван Хведотів

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 7/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ~~Київського~~ Золотоноч. район Переяслав село Вьюнник
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українське 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) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Хведор Лимонович

Адреса заявителя с. Вьюнник Переяславського р. Золотоноського

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя | ф. Данько Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савенко

15/XII 1925 р.
с. Вьюнник

З оригіналом згідно:
голова сільради [illegible]
Секретар Савенко

Книга видана 28/VI 1925 року

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнище сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслав району Київської округи за 1925 р

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данько Олена Гаврилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяславськ село Вьюнище
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Семен Данилів

Адреса заявителя с. Вьюнище Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Бойко

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савицький

15/VII 1925 р.
С. Вьюнище

З оригіналом згідно:
голова Данько
Секретар Савицький

Виніс видано 2/VIII 1925 р. 7102.

38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівськ сільраді (виконк.) Переяслав району Київськ округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левкович Петро Оникств

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) { округа Київського район Переяслав село Козинці
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомоляка Семен Іванів

Адреса заявителя с Козинці Переяславського району Київськ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гомоляка

Зав. ЗАГС'ом М. Байко

Реєстратор Кузнецов

15/XII 1925 р
с Вишнівці

З оригіналом згідно:
голова [illegible]
Секретар [illegible]

Виніс видано 6/VIII 1925 р. 7103.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вагонниці сільраді (виконк.) Книга № 6

Переясл. району Київської округи за 1925 р

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Манойло Каленика Гриньків

3. 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.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) жонатий

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манойло Лармон Калеників

Адреса заявителя с Козинці Переяславського р. Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Манойло Зав. ЗАГС'ом В. Гадун

Реєстратор Савенко

15/XII 1925 р. с Вагонниця

З оригіналом згідно голова сільради Секретар Савенко

Випис. видано 12/IX 1917.

60

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

ЗАГС при Вьюнищі сільраді (виконк.) Книга № 6
Переяслов району Київської округи за 1925 р

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карман Онисько Власів

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) округа Київська район Переяслов село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карман Петро Онисько

Адреса заявителя С Вьюнище Переяславської р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя П Карма

Зав. ЗАГС'ом М Бойко

Реєстратор Савенко

Зорічіналом згідно 21/IX

голова — [illegible]
секретар [illegible]

Виписъ видана 18/IX 25 р ч 119

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнищ сільраді (виконк.) Переяслов району Київськ округи

Книга № 6 за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенко Олександр Іванів

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 9/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслов село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. вересня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти Воспалення Легена 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко Іван Андріїв

Адреса заявителя с Вьюнище Переяслов р. Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя и Савенко

Зав. ЗАГС'ом М Бойко

Реєстратор Савенко

Зофіціналом згідно 21/XII 25 р Секретар

Виніс видано 20/II 1924 р. 7 [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнаск сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6

Переяслов району Київск округи за 1925 р

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Кучеренко Іван Корнїїв

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 Серп і місяць 23 дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київской район Переяслов село Вьюнск
| або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~) 1925 р. вересня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українск 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості та хворости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучеренко Корній Оксентїїв

Адреса заявителя с Козинці Переяслов р. Київскої округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом м. Бойко

Реєстратор ~~Секретар~~ Завгоспа

З оригіналом згідно 21/XII 25 р. голова - [illegible] секретар [illegible]

Виніс видано 2/X 1925 р. 1125/I

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнищ сільраді (~~виконк.~~) Переяслов району Київск округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 37/1 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Білько Василь Василів

3. Якого полу чол. 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.

5. Місце проживання помершого (~~ої~~) округа Київської район Переяславськ село ~~Вьюнищі~~ Козинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) Парубок

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

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

12. Причина смерти Зараження крові. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Кость Василів

Адреса заявителя с Козинці Переяславськ р Київської Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Білько

Зав. ЗАГС'ом М Бойко

Реєстратор Секретар Савенко

Зарігіналом згідно 21/XII 25 р. голова с-ки Митойко Секретар В Бойко

Виніс видано 18/X 1925 р. ч. 9.

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

ЗАГС при Вьюнищ сільраді (виконк.) Переяслов району Київської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данько Василь Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслов село Вьюнище або місто ..... вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Україна 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) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість Легені 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Іван Костів

Адреса заявителя Вьюнище Переяслов Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И Данько

Зав. ЗАГС'ом М Бойко

Реєстратор Савенко

Зорі і нахом згідно 21/XII 25 р Секретар Савенко

Виніс видано 2/II 1925 р. 7137

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнищ сільраді (виконк.) Книга № 6

Переяслов району Київск округи за 1925 р

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Андрушко Олексій Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск район Переясло село Вьюнищ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

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

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

12. Причина смерти душевно хворий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овраш Гаврило Павлів

Адреса заявителя с. Вьюнище Переясловск р. Київскої окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Говрашко

Зав. ЗАГС'ом Бойко

Реєстратор Савенко

З оригіналом згідно 20/XII 25 р. голова Ради Мутенко секретар [illegible]

Витіс видано 3/II 1938.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнище сільраді (виконк.) Книга № 6

Переяслов району Київс округи за 1925 р

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Листої міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Більно Марта Івановна

3. Якого полу жінок 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 помершого (ої) округа Київскої район Переяслов село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ісонатс

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

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

12. Причина смерти Старість та слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Більно Сергій Пилипів

Адреса заявителя с Вьюнище Переяслов. р Київської Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Більно

Зав. ЗАГС'ом м Бойко

Реєстратор Савенко

З оригіналом згідно 21/XII 25 р. голова о-ди Митюшко / Секретар [signature]

Виніс видана 21/XII 1925 р. 7149.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вюнинській сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київської округи

Книга № 6. за 1925 р

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Висоцький Іван Михайлів

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ Року

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київскій район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Листопад міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висоцький Михайло Ливків

Адреса заявителя Село Козинці Переяслав. Р. Київскої Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За Нпіс. гр Висоцького Росп. Лукавенко Гаврило.

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Г. Савенко

22 го грудня 1925 р. с Вюнинце.

Зарегіналом. Секретар Савенко

голова с-да Митрофан

Виніс видано 29/XII 1925 р. 7158

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнискій сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київскої округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буряк Марья Васильова

3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/X 1925 року.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київского район Переяслав село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Хворість Гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Салоух Петро Павлів

Адреса заявителя Село Вьюнище Переяслав. Р. Київскої Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Салоух. Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор П. Савенко

22го Груд. 1925 р. З оригіналом. Голова с-ди Метошко

С. Вьюнище. З гідно Секретар. [illegible]

Виніс видана 3/III 1925 р. ч. 139.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жюнинській сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київської округи

Книга № 6. за 1925 р

Запис про смерть № 1/3. (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирисоцька Варка Ігнатова

3. Якого полу Жіночого. 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 Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Хвороба кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Вирисоцкій Ігнат Максимів

Адреса заявителя С. Козинці Переяслав. Р. Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ігн. Вирисоцкій

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор П. Савинко

22го грудня 1925 р. Зорі Ігнатом згідно голова с. Дмитрова Секретар [signature]

С. Вюнинцо

Виніс видано 4/III 1928 р. 1160.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнискій сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київскої округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Грицько Митрофанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київского район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київского район Переяслав. село Козинці 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 Українск 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) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Хвороба Кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крячок Хвадей Хвєдарів

Адреса заявителя С. Козинці Переяслав. Р. Київскої округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Крячок

Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор А. Савенко

Зорічіналом. голова с-да Митрофанів

З гідно Секретар Р. Савенко

22/III 25 р.

С. Вьюнище

Виніс видано 11/XII 1925 р. 1161.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнискій сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Могілевіч Михайло Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київского район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) дитини

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

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

12. Причина смерти Хвороба кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могілевіч Степан. Устинів

Адреса заявителя С. Козинці Переяслав. р. Київскої округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Могілевіч С. / Зав. ЗАГС'ом В. Годук.

Реєстратор А. Савенко

22/XII 25 р. Зорігікалом. голова с-ди [illegible] згідно. Секретар Савенко

Вьюнище

Виніс Видано 13/XII 1925 р. 7162

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збюкиский сільраді (~~виконк.~~) Переяслов району Київської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романовский Дмитро Кирилів

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 помершого (ої) округа Київского район Переяслов село Козинці або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. грудня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) Неокатий

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

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

12. Причина смерти старое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Василь Яковак.

Адреса заявителя С Козинці Переяслов Р. Київскої окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Білько / Зав. ЗАГС'ом В. Годук

Реєстратор П. Савенко

З оригіналом з гідка

Секретар Савенко

22/XII 25 року
С. Вишнівці

Виніс видано 14/XII 1925 р. 7163.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівцях сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київської округи

Книга № 6. за 1925 р

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (~~ої~~) Білько Кость Василів

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 1924 р. місяць 22/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (~~ої~~) дитина

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

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

12. Причина смерти Хворість кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білько Іван Семенів

Адреса заявителя С. Козинці Переяслав. Р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Білько Іван Зав. ЗАГС'ом В. Годун.

Реєстратор Савенко

22/XII 25 року. Зарічіналом. голова о-ди [illegible] з підпис. Секретар. [illegible]

С. Вишнівці

Виніс видано 15/XII 1925 р. 7164.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнискій сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київської округи

Книга № 6. за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпиталь Пріска Євгенева

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київского район Переяслав. село Вьюнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

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

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

12. Причина смерти Слабость сердця та опухлість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпиталь Трохим Львів

Адреса заявителя С. Вьюнище Переяславского Р. Київскої Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Шпиталь. Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор П. Савенко

22/XII 25 р. С. Вьюнище. З оригіналом згідно Секретар С. Савенко

Виніс видано 14/XII 1925 р. 1166.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюнискій сільраді (~~виконк.~~) Переяслав. району Київскої округи

Книга № 6. за 1925 р

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 19. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирисоцька Катерина Сельвестрова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 місяць 7/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київского район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київского район Переяслав. село Козинці 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 Українське 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хвороба Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вирисоцький Сельвестер Іван

Адреса заявителя С. Козинці Переяслав. Р. Київскої Округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Вирисоцький Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор П. Савенко

22/XII 25 року С. Вьюнище

З оригіналом голова с. ди Митюшко

З відома Секретар Савенко

Виніс видана 18/XII 1925 р. 7169.

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

ЗАГС при Вьюнище сільраді (~~виконк.~~) Книга № 6.
Переяслав району Київської округи за 1925 р

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вілько Ганна Яковлева

3. Якого полу Жіночого 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 помершого (ої) округа Київського район Переяслав. село Козинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти старость. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вілько Іван Омельків

Адреса заявителя С. Козинці Переяслав. р. Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Вілько Зав. ЗАГС'ом М. Бойко

Реєстратор Савенко

22/XII 25 р.
с. Вьюнище

Зорігіненом голова одинаково
згідно секретар Савенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вьюхнівській сільраді (~~виконк.~~) Переяслав району Київської округи

Книга № 6 за 1925 р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савенко Марія Яковлева

3. Якого полу Жінка. 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 помершого (ої) округа Київської район Переяслав село Вьюхнище або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко Іван Андріїв

Адреса заявителя с. Вьюхнище Переяслав Р. Київської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги,

Підпис заявителя І. Савенко

Зав. ЗАГС'ом В. Петрук

Реєстратор Савенко

29/I 1925 Зорігіналом згідно с. Вьюхнище

Секретар.

Виніс Видано 29/XII 1926 р. Ч 175.

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

ЗАГС при Вьюнишенській сільраді (викспк.) Книга № 6
Переяслав району Київської округи за 1925 р

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ 31. за лічбою чоловіків № 21. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29." дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панчишко Олексій (не Шлюбний)

3. 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.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київської район Переяслав. село Успенський
або місто — вулиця — будин. № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами [illegible]имується).

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

12. Причина смерти кору та запалення легіх 13. Чи не є писаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панчишко Васил. Ихатів

Адреса заявителя Хут Успенський Переяслав. Р. Київ. окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя за неписьменного Панчишко Зав. ЗАГС'ом М. Бойко
росписав [illegible] Реєстратор Савінов

21/I 26 р.
с. Вьюнище

Зорігінальним згідно
Секретар [illegible]

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 18

за 1925 р.

178

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № 18 при Полого-Вергунівській

Сільраді (виконкомі) району Кременчуцького округи Золотоношська

Полтавської губернії

Розпочата 7 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1.

Закінчена 3 дня Квітня місяця 1925 р. аж по № 60. включно

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вигунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Тржянів району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточій Варка Прокопова

3. Якого полу пошик 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон. район Тржянів село Натягайл. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотон. район Тржянів село Натягайл. 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 крашенка 10. Головне заняття Домаш. ходяйст. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від Стежен 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточій Трофим Андрієв

Адреса заявителя с. Натягайловка, Тржянівського рай.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги надточій

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вітка 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18

Пересаслів району Золот округи за 1925 р.

60

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Грицько Наумів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніш. район Пересаслів село П. Чеботки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніш район Пересаслів село П. Чеботки
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) Хлопець

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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від обкладку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Наум Ілич

Адреса заявителя с. П. Чеботки Пересаслівського району Зо

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарго Тідко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Книга 3.

3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергун. сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) жін. Лорина Антонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон. район Переяслов. село Вергуны
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра Петро Іванов

Адреса заявителя с. Вергуны Переяславського р. Золот. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Юрій Підко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вертуїв сільраді (виконк.) Золотон. району Черкас. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пеленко Матвія Омелькового

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Перяслав. село Вертуїв або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатов.

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

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

12. Причина смерти від Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пеленко Андрей Матвієв

Адреса заявителя Вертуїв Перяславського р. Золотон. Ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Юрій Тідко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Волинь

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

ЗАГС при Вернуш сільраді (виконк.) Книга № 18
Золотий району Пежеж округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пешко Пілипа Смельковоп

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 помершого (ої) { округа Золот. район Пежеж. село Вернуш. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) монатий

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

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

12. Причина смерти від Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пешко Андрій Матвієв

Адреса заявителя Сл. Вернуш Пежеж. Золот. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гор. Підпис Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вып. 6

6

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

ЗАГС при Вернул. сільраді (виконк.) Перяслов району Золот. округи

Книга № 18 за 1925 р.

64

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Откуль Михайло Пантелеймон

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Перясл. село П. Чеботьк.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости здоровля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Откуль Михайло Пантелеймон

Адреса заявителя Сп. Чеботьки Перяславського р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Откуль Михайло
неч. Л. Корж.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергуни сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корж Варка Лукьяновна

3. Якого полу псінка 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 помершого (ої) округа Золотон. район Переяслов. село п. Чеботьки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від Скорлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корж Лукьян Йовхимович

Адреса заявителя п. Чеботьки, Переяслов. р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Корж

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхн. сільраді (виконк.) Золотон. району Перея округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинец Онисіка Тимофієвна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Перяслав село П. Чеботарка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слаб. здоровля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Онисій Івасов

Адреса заявителя с. Верхня Переяславська р. Золотон. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зорі з Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перияслов сільраді (виконк.) Перияслов району Золотоніш округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лысенко Сазонко Иванов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоніш район Перияслов село п. Вергунів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабости здоровля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лысенко Иван Олексієв.

Адреса заявителя п. Вергунів Перияслов р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лисенко Ив. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Вершин сільраді (виконк.) Книга № 18
Золот району Пряс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лименко Петро Олександрів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон район Пряслов село Сн. Чебатки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Золотон район Пряслов село Чебатки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 25 " дня. 8) Сімейний стан помершого (ої) Лименко
9. Національність укр. 10. Головне заняття Нічим (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від Свинки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лименко Кондрат Антонов
Адреса заявителя сп. Чебатки Пряслов р. Золот. окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Зоріо. Зрідко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Книга 11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перунів сільраді (виконк.) Переяслов району Золот округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинец Никитор Петрів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон. район Переяслов село п-Вертуны або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонат.

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

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

12. Причина смерти від Туберкулезу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинец Микита Антон

Адреса заявителя п Вертуны Переяславського р Золот Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Одинец М. а за неиса. мен. росписи М. Гордієнко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вытяг 1/2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхуні сільраді (виконк.) Золотон. району Перяслав. округи

Книга № 18 за 1925 р.

12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинец Никифор Петров / Катрина Іванова Охвана

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 Ар. 12 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Переяслав. село с. Верхуні або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя Верхуні Переяславського р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зорі Г. Тідло

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьменко [signature]

13

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

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

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовнянка Іван Иванович.

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 помершого (ої) округа Золотон. район Пержанов село Н. Вергуна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Золотон. район Пержанов село Н. Вергуна
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) .....

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

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

12. Причина смерти від свинки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Дмитро Иванов.

Адреса заявителя С. Н. Вергуна, Пержанов р. Золотон. ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зоріа Зідко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вертунів сільраді (виконк.) Переясл. району Золот. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калініченко Петро Гаврилів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 18 червня.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від родимця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калініченко Гаврило Олександр

Адреса заявителя Об. Чоботаки Переяслав. р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Жорж Зі Дно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Вергун сільраді (виконк.) Книга № 18
Золотон. району Перемиш. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рыбак Офанасій Игнатов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон. район Перемишлов. село п. Вергун
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

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

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

12. Причина смерти Отер Лей. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рыбак Лука Офанасов.

Адреса заявителя с. п. Вергуны Перемишлов. району.

Назви й №№ документів Нимає

Особливі уваги Нимає

Підпис заявителя { Юрій Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Запис 16.

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пряслов. сільраді (виконк.) Пряслов. району Зотот. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вернун Ульяна Оксентієвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зототом район Пряслов. село Чеботок
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вернун Авксентій Степанов

Адреса заявителя Сл. Чеботок Пряслов. райо

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі. Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Вергун сільраді (виконк.) Перляс. району Золот. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовнянка Петро Стефанів

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 10/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золото район Перляс. село Н. Вергун. або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Золото район Перляс. село Н. Вергун. 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) Холост.

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

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

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовнянка Стефан Сахрон

Адреса заявителя С. Н. Вергунів, Перляс. р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зорі Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьмин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергуна сільраді (виконк.) Приямов району Золот округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матієнко Оксана Йовлишив

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золот район Приямов село Вергуна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чол.

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

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовнянка Федор Миколаєв

Адреса заявителя Вергуна Приямов р. Зол. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Чорт. Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Вергуна сільраді (виконк.) Книга № 18
Перяслов району Золот округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Грицько Іванів.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 Січня 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотон. район Перяслов. село п. Вергуна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Іван Ермолаєв

Адреса заявителя сп. Вергуна Перяслов р. Золот Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Юрій Підно Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор Кузьменко

20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переясл. району Золотн. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Варка Карповна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1/III і місяць 1924 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Переяслов. село Вергунів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Карп Денис

Адреса заявителя п-Вергунів Переяслов. р. Золотн. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гарі г. Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернуна сільраді (виконк.) Перияс. району Золот. округи

Книга № 18 за 1925 р.

21

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4" дня Лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Федор. Ларіонов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 січня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Перияснов. село Вернуна або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від Слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Ларіон Максим.

Адреса заявителя С. Вернуна Перияснов. р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зорія Зоріна

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вып. 22.

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернусь сільраді (виконк.) Книга № 18

Мерияс району Золот округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Неутрісвська Ольга Пантелеймон

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золот район Мерияс село Чеботок
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти 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 Неутрісвська Пантелеймон

Адреса заявителя Чеботок Мериясов. р. Золот Ок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Варіг. Мідко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьмин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергун сільраді (виконк.) Книга № 18.

Перяслав району Золот округи за 1925 р.

23

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Надежда Васильевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золот. район Перяслав село Н. Вергунка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Золот., район Перяслав. село Вергунка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як ~~що в лікарні~~—назва її Ничиня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ..... у

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Василій Павлов

Адреса заявителя ст. Вергун. Перяслав. р. Золот. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Глоба Василій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьменко [signature]

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнівськ. сільраді (виконк.) Книга № 18

Пержанов району Золотоніс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манжура Евдим Степанов.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік; місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоніс. район Пержанов. село Н. Верхнівка, або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чолов.

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

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

12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манжура Іван Евдим.

Адреса заявителя Сп. Верхнівка Пержанов. р. Золот. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { с Манжура Н. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Запис 4 25 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернуті сільраді (виконк.) Книга № 18

Перяснов району Зоновоз. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михняк Андрій Евдокимов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Зонов. район Перяснов. село Н-Вер Чебот. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність ..... 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) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Михняк Евдок. Евдок.

Адреса заявителя Сп Чеботск. Перяснов р. Зоновоз

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Михняк [illegible] пов Г [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Вергун. сільраді (виконк.) Книга № 18

Перяслав. району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Ганна Даниловна

3. Якого полу Жен. 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 16 Листопада її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотон. район Перяслав. село Вергунів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабости, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Данило Кондр.

Адреса заявителя С. Вергун, Перяславськ. р. Золотон. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Антоненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхні сільраді (виконк.) Книга № 18.
Ізяслав. району Золот. округи за 1925 р.

27

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Настя Даниловна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 16 Листопаду її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотин. район Ізяслав. село Верхні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Данило Кондратов

Адреса заявителя С. П Верхнів. Ізяслав. р. Золотон. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Антоненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Кописа № 20
28

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

ЗАГС при Верхуни сільраді (виконк.) Книга № 18
Перяслав. району Золот. округи за 1925 р.

86

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Мотря Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золот. район Перяслав. село Чоботки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка.

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

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

12. Причина смерти Пономаренко Яков. від сіл. хоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Яков. Прохорович.

Адреса заявителя Ст. Чоботки Перяслав. р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пономаренко Яков. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Верхні в. сільраді (виконк.) Книга № 12
..... району ..... округи за 1925 р.

29

87

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мышняк Марія Сергієвна 4 р.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чеботьки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотан. район Пряслав. село Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Золот. район Пряслав. село Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття Нічим.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голота Евфим Іларіонов.
Адреса заявителя Село Н. Чеботьки Пряслав р. Золот. Окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Голота Евфим. Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Верунів. сільраді (виконк.) Книга № 18.
Пряслав. району Золот. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

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

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корж Василь Оверків.

3. Якого полу чол. 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 Золотон. район Пряслав село п. Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від свінки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корж Павло Марійонов.

Адреса заявителя сп. Чеботьки Пряслав. р. Золот. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Корж П. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнівці сільраді (виконк.) Переяслав району Волочиськ округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Маруся Онанова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Волочиськ район Переяслав село Чеботки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від свинки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Ефім Яковлев

Адреса заявителя Чеботки. Переяслав р. Волочиськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьменко

Копія 1 32

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Вергунівськ сільраді (виконк.) Книга № 18

Перяслов району Золотонош округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Павло Окакіїв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р 20 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош. район Перяслов. село П. Гобітки або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Окакій Назарів.

Адреса заявителя Сповіт - Гобітки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг ЧВО 33

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

ЗАГС при Верижів сільраді (виконк.) Книга № 18
Перяснів району Закарпатської округи за 1925 р.

91

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Василь Осипович

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) округа Закарпатської район Перяснів село Верижів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти 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 Глоба Осипович Якович

Адреса заявителя с. Верижів Перяславського р. Закарп. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Глоба Осипович
писав Н. Марк.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись 431

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

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Перяснов району Запорожж. округи за 1925 р.

92

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Откуль Ортика Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорожж. район Перяснов село Сучебоцькі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Фівник

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

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

12. Причина смерти 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 Откуль Василь Мих

Адреса заявителя Сучебоцькі, Перяснов. р. Запорожж. ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Откуль Василь
рос. Н. Марк.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Виписка № 32 35

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

ЗАГС при Вергунівські сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав. району Запорожської округи за 1925 р.

93

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Откуль Марусь Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорожськ. район Переяслав село Чебатьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Марко Михайлов

Адреса заявителя Напорожськ. с. Вергунів Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Напорожськ М. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись 433

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнівськ. сільраді (виконк.) Переяславськ. району Закарпатськ. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсієнко Наталка Афанасієва

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Закарпатської район Переяславськ. село Чебатьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від. свинки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесан Гордій Андр.

Адреса заявителя Чебатьки Переяславського р. Закарпатськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Фесанъ Гордій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випись ч 34 37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнівці сільраді (виконк.) Переяславського району Волоцького округи

Книга № 18 за 1925 р.

95

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гота Ольга Ефимовна

3. Якого полу жіну. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 листопада 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волоцького район Переяславський село Чоботкі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти 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 Гота Ефим Тарасович

Адреса заявителя Сковоні Чоботкі. Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Е. Голота

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис з 35 38

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

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Тереснов району Зосуляк округи за 1925 р.

96

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Афанасій.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 25 листопада

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Зосуляк. район Тереснов. село Верхнів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти від Екзарпат 14. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Афанасій Петров

Адреса заявителя с. Верхнів Тереснівського р. Зосуляк.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кравченко Ан. Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Власенко

Витись 9. 10.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Вергунів сільраді (виконк.) Переяслов. району Золотон. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточій Йовдоха Стефанова

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. Березня 1 дня

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош. район Переясловськ. село Натягайл. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

12. Причина смерти Шк. арлятин 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточій Стефан Онопріїв.

Адреса заявителя д. Натягайлівка Переясловського района.

Назви й №№ документів немає.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Надточій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьмин

Запис 4 86.

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернутівск. сільраді (виконк.) Переяснов району Запорож. округи

Книга № 18 за 1925 р.

98

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромашенко Зотик Федосіїв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Запорожськ район Переяснов. село Нарягайлов
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Запорожськ район Переяснов село Нарягайлов
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) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рыбак Митрофан Давидів

Адреса заявителя С.П. Вернут. Переясновского р. Запорожск. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рыбак Митрофан Давидів

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витис 44

Витись 4 ЗХ 41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунівскі сільраді (виконк.) Книга № 18

Пересипов району Запорожськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточій Мехтей Стефанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорожськ район Пересипов село Натягайлов
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

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

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

12. Причина смерти від скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточій Стефан Онуфрієв

Адреса заявителя Натягайловка, Пересипівського, Запорожськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Надточій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис 44.
Випис 4. 38 42

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

ЗАГС при П-Вергунівськ сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяславськ району Золотонош. округи за 1925 р.

100

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинец Васька Палікарпова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяславськ село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти від шкарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинец Палікарп Михайлів

Адреса заявителя С Повоєм - Вергуни

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { одинець

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витись 4. 39

43

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

ЗАГС при Верхнівськ сільраді (виконк.) Книга № 18
Пересяснов. району Запорожц. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Маруся Опанасова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Запорожск. район Пересяснов. село Натягайлов
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти 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 Романенко Опанас. Андріїв

Адреса заявителя Натягайловка, Пересяснівського р. Запорожц.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Романенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вітка 44

Дитина № — 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Вергунівськ сільраді (виконк.) Переяслов району Золотонош. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карнаух. Ольга Митрофанова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Лютого 8 дня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переясловск. село Натягайлівка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від шкарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мендель Давид Василів

Адреса заявителя д. Натягайлівки Переясловського р. Золотонош. ВКр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вип. 44
Вип. 41.

45

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

ЗАГС при Вергулівскі сільраді (виконк.) Книга № 18
Переясловск району Золотонош. округи за 1925 р.

103

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицько Офіцов Глоба

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск район Переясловск село Вергули
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск район Переясловск село Вергули
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) Нонец

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

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

12. Причина смерти хід скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Офіц Павлів

Адреса заявителя С Вергули Переясловского р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { в Глоба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вилле 42

46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вегнутів сільраді (виконк.) Книга № 18

Шрясків району Запорож. округи за 1925 р.

104

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „8" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Олександр Олексієв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Запорожськ. район Ізраїлівськ. село Вегнутів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „8." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвилі

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

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

12. Причина смерти від воспалення легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Олексієв Яковлев

Адреса заявителя С. Вегнутів, Ізраїлівського р. Запорожськ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Глоба Ол. Яков. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Уповн. рос. Д. Кузьменко Реєстратор [signature]

Вітка 4 3.

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунівській сільраді (виконк.) Книга № 18

Пересипов району Запорожської округи за 1925 р.

105

Запис про смерть № 47 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Антон Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорожської район Пересипов село Вергун або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від експлуатації 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Павлович

Адреса заявителя с. Вергун, Пересипівського р. Запорожської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

с. Глоба

48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунівскі сільраді (виконк.) Переяслав району Запорожської округи

Книга № 18 за 1925 р.

106

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лысенко Ганна Самілова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Запорожськ. район Переяславськ. село Вергуни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабості здоров'я. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лысенко Самілов Ігнатів

Адреса заявителя с. Вергуни, Переяславського р. Запорожської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лысенко Ганна Укр. рос. Д. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Запис 18

49

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

ЗАГС при Верхнівськ. сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяславськ. району Запоріжжя округи за 1925 р.

107

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розпутенко Ганна Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запоріжжя район Переяслав село Натягайлів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) [illegible]

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

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

12. Причина смерти від старости хр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розмаїстко Денис Н.

Адреса заявителя Натягайлівка, Переяслав. р. Запоріжж.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Романенко

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнівській сільраді (виконк.) Книга № 10

Перемишлянськ району Запаточної округи за 1925 р.

108

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бочко Михайло Купріянів

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 17 жовтня

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Запаточної район Перемишлянськ село Чебатки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвалю

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

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

12. Причина смерти від сокрушення 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бочко Купріян Федосіїв

Адреса заявителя Сиборські, Перемишлянського р. Запаточної

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Бочко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис. 16.

51

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

ЗАГС при Вернуніє сільраді (виконк.) Переяслав. району Запоро- округи

Книга № 18 за 1925 р.

109

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Накоренок Семен Яковлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Запорожськ. район Переяслав. село Чебоксі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холоп

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

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

12. Причина смерти 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 Фесан Мусій Андріїв

Адреса заявителя С. Чебоксі, Переяслав. р. Запорожськ. ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фесан Мойсей

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнім сільраді (виконк.) Переяслів району Запорожської округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Марія Дотинова

3. Якого полу жен. 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 Запорожська район Переяслів село Сл. Верхн.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти 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 Антоненко Кирило Дот.

Адреса заявителя Сл. Верхн. Переяслів. Запорожська окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Антоненко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Запис. 17.

53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхуківській сільраді (виконк.) Книга № 18

Ізраїлів району Волоцьк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матієнко Данило Отенатів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Волоцьк. район Ізраїлів село Щипин
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 дня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Пол.

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

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

12. Причина смерти від старости Хл. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матієнко Митро Данил

Адреса заявителя Щипин, Ізраїлівського р. Волоцьк. о.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Д. Матієнко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис 18.

54

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

ЗАГС при П-Вергун. сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Золотон. округи за 1925 р.

112

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Настя Омелькова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом господ.
(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 смерти Воспал. почок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Омелько Яков.

Адреса заявителя С П-Вергуни Переяславськ. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неписьм. Глобу підписав. Зав. ЗАГС'ом [signature]
вед. С Скорибогатенко Реєстратор [signature]

Випис 49

55

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Золотон. округи за 1925 р.

113

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Маруся Архипова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав. село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Воспаление мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Архип Андріянів

Адреса заявителя село П-Вергуни, Переяславськ. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Глоба

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис. 50.

56

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

ЗАГС при П-Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслов району Золотон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Фрол Олексієв.

3. Якого полу Голов. 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 помершого (ої) | округа Золотоном район Переяславськ село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатий

9. Національність Українця. 10. Головне заняття Хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деміденко Іван Трохимів.

Адреса заявителя Село Новоч-Вергуни, Переяславськ Районо

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | П. Димиденко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнівські сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяславськ району Запорожськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Прісько

3. Якого полу мін 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 Запорожськ район Переяслав село Чобатьки
або місто ..... вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Запорожськ район Переяслав село Чобатьки
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) вдова

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

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

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Лукян Яковл.

Адреса заявителя с. Верхнів переяславського р. Запорожськ ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Грищенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис 57.

58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Золотон. округи за 1926 р.

116

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинець ~~Фрудосія~~ Параска Ивхимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош. район Переяславськ село П. Вергуни або місто — „ — вулиця — „ — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Від шкарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинець Арсей Митрофанов

Адреса заявителя Село Новоч. Вергуни

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Одинець Арсей

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Исправленному Гарвотом Чернилом „Параска"

Вітин 52

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернутів сільраді (виконк.) Книга № 18

Перечинів району Закарпатської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазур Артем Антонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Закарпатської район Перечинів село Ґеборжі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Закарпатської район Перечинів село Ґеборжі
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) Жонат

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

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

12. Причина смерти від воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Сергій Мефодій

Адреса заявителя С. Ґеборжі Перечинів р. Закарпатської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Мазур.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вишне. 53.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Пересяжнів району Запорожської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жеба Домара Митрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорожська район Пересяжнів село Натягайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Запорожська район Пересяжнів село Натягайлівка 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) дівчина

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

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

12. Причина смерти від скарлатин. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жеба Павло Адамов

Адреса заявителя Натягайлівка, Пересяжнів р. Запорожська окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Жеба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Випис № 54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав. району Київської округи

Книга № 18 за 1925 р.

119

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горова Параска Сенованова

3. Якого полу жін. 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 помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Вергунів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горовой Иван Никитович

Адреса заявителя С. Вергунів, Переяславського р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ходін Підп.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершина сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Накоренок Наталка

3. Якого полу Ж і Н. 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 Київської район Переяслав село Вершина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття Нічим — дост. гос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкаш Овсій Михал.

Адреса заявителя С. Вершина, Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорі г. Підп.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Витяг 63

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів. сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов. району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бочко Микола К.З.Д.

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 і місяць 29 Жовтня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоном. район Переяслов. село П. Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бочко Паланка Федорова

Адреса заявителя Сп. Чеботьки, Переяслов. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорі г. Тіцко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Запись № 64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Зап. Укр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Маруся Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зап. Укр. район Переяслав село П. Вергуни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Не відомо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Петро Яковлев

Адреса заявителя С. П. Вергуни, Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ларіон Зіцко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1011. Т. ...

Вітков 38 65

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернети Павло Феодосова

3. Якого полу пос. 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 3 Авг. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золо Уманн. район Переяслав село Вергунів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабости здоров'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернета Феофан Петрів

Адреса заявителя Ст. Вергунів, Переяславського 10.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зоріг. Мідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Випис 37 66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхуні а сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов. району Заст. Тан. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святенко Прасковія Прокопова

3. Якого полу жін. 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 Заст. Тан. район Переяслов. село Верхуні. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святенко Иван Василія

Адреса заявителя Ст. Верхуні, Переяслов. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Виконав 4 60 87

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхній сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов. району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меба Ольга Дмитрова

3. Якого полу жін. 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 Золотон. район Переяслов. село Натягайлівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від гикарлатину — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. (4)) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меба Митро Повхимів

Адреса заявителя Село Натягайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі Мідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Випис до 21. 68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслов району Заслоуан. округи

Книга № 8 за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пеленко Іван Сергіїв.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Заслоуанн. район Переяслов. село Вергуни. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти від воспаління кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пеленко Сергій Лавроніа

Адреса заявителя Сл. Вергуни Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сергій Пеленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Копія 762 69

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернуніа сільраді (виконк.) Переяслов району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корж Борис Кузьмич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золо Уонок район Переяслов село Чеботаки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корж Кузьми Трохимів

Адреса заявителя Сл. Чеботаки, Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Вер. Видео

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Запись 63 70

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корін Марія Кузьмина

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав. село п. Чебоцьки
або місто 2 вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корін Кузьми Трох

Адреса заявителя с. Чебоцьки, Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Варт. Підпис

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Копия 64 71

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнія сільраді (виконк.) Переяслов району Золо Тон. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Павло Тарасів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золо Тон. район Переяслов село Верхнія
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від воспалення легкіх 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Тарас Петр.

Адреса заявителя Сп. Верхнія, Переяслов р. Золо Тон. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Варіє Підсо

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Випис 65 72

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вериріів сільраді (виконк.) Переяслав району Золо Уконом округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корж Ганна Федосьева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золо Уконом. район Переяслав. село Чебуки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність укр 10. Головне заняття дом. жен.
(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. сем'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корж Федосій Мигирів

Адреса заявителя Чебуки Переяслав. р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Корж Федосій Мигирів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

73

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслов району Гостомель округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Іван Артемів

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 р. місяць Листопад її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гостомель район Переяслов село Вергун. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холоду

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

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

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра Артем Новенків

Адреса заявителя С. Вергун, Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоря Видко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Ватиев

74

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнім сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов району Золотоп. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Маруся Харитонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоп. район Переяслов село Верхнім
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Агр. Слабость здоровья 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Харитон Гарин

Адреса заявителя Сл. Верхнім, Переяславского р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорк. Тідко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

Випис 68 75

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслов району Золотонош. округи

Книга № 18 за 1925 р.

133

Запис про смерть № 75 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Іван Павлів

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 р. місяць 18 січня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслов село Вергун. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Переяслов село Вергун. 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) Холоп

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

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

12. Причина смерти 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 Кузьменко Василь Семенів

Адреса заявителя с/о Вергун, Переяславського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зарів. Зіда

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [signature]

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

Випис 69 76

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

ЗАГС при Верхній сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Київск. округи за 1925 р.

136

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мендель Ліда Давидова

3. Якого полу жін 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 Восточн. район Переяслав село Натягайл.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабкости здоров'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Дотаха Григ.

Адреса заявителя Село Натягайловки Переяславск. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі Стідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Випис 70 77

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Перияснов району Золо Уст. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карнаух Ольга Митрофанова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць 8 лютого її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золо Уст. район Перияснов. село Натягайл.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти від слабкого здоров'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Дотаха Григор.

Адреса заявителя Натягайловки, Перияснов. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зоріа Тіцко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Випис № 71. 78

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верунів сільраді (виконк.) Книга № 78

Переяслав району Київськ. округи за 1925 р.

136

Запис про смерть № 78 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Накоренок Петро Повдокиміна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вол. Україн. район Переяслав село Верунки
або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Місце де помер (ла) { округа Вол. Україн. район Переяслав. село Верунки
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) Холостий

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

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

12. Причина смерти від слабкого. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Накоренок Повдокиміна Пилипів.

Адреса заявителя С. Верунки, Переяславськ. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { 3 арк. [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Випис 7.2 т. 79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнія сільраді (виконк.) Переяслов району Волоцкого округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карнаух Михайло Повжитів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волоцкого район Переяслов. село Натягайл. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Волоцкого район Переяслов. село Натягайл. 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) вдов

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

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

12. Причина смерти від Старосер. ліг. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карнаух Мусій Михайл.

Адреса заявителя С. Верхнія, Переяслов р. Волоцкого окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоріг. Підло

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергуні сільраді (виконк.) Переяснов району Воєнтоп. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матієнко Михайло Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Воєнтоп. район Переяснов. село Вергуни. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від чехотки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матієнко Нарко Ів.

Адреса заявителя С. Вергуни, Переясновського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зоря Відно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верещів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Зап. Ген. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верещук Вера Ник.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зап. Ген. район Переяслав село Верещ. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Зап. Ген. район Переяслав село Верещ. 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) дівчина

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верещук Параска Лавр

Адреса заявителя С. Верещ., Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Вітчина 75 82

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

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Золотон. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків, № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святенко Меланія Степанова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск. район Переяславск. село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск. район Переяславск. село Вергуни
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) Жінка

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

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

12. Причина смерти від Туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святенко Іван Давидів

Адреса заявителя С. Вергуни Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Варія Стідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Вітка 76 83

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслов. району Золотоношс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скоробагатько Павло Стефанів.

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 і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотоношск. район Переяславського село Вергунь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золотоношск. район Переяславського село Вергунь
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) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від воспаленія легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скоробагатько Стефан Павлів

Адреса заявителя С. Вергунь Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Вігон Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

84

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергулівські сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корж Кирило Грицьків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вологолош район Переяслав село п. Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Вологолош район Переяслав село п. Чеботьки
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) Хлопець

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

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

12. Причина смерти 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 Корж Грицько Лазарів

Адреса заявителя Сл. Чеботьки, Переяславськ. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарів Вгідко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергуніївскі сільраді (виконк.) Переяслав району Київск. округи

Книга № 28 за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків, № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) КОРН Тимоти Грицька

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волгоград район Переяслав село Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 КОРН Грицько Лазарів

Адреса заявителя Сп. Чеботьки, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

86

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергуні а сільраді (виконк.) Переяслов району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Петро Онаніїа

3. Якого полу пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волго Донск. район Переяслов. село Чеботки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Йовдим Грицьк.

Адреса заявителя Ст. Вергуни, Переяславськ р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

~~87~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслов району Золотоп округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

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

1. Час складання запису: „20" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Іван Митрофан.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавщина район Переяслов село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко М. Н. II

Адреса заявителя Сл. Вергуни, Переяслов р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Заріг. Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

Випис № 18 88

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхній сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків, № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оденец Микола Михайлов

3. Якого полу чол. 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 Полтавськ. район Переяслав село Верхня або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав. міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від шкарлат. ор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оденец Іван Давидів

Адреса заявителя С. Верхня, Переяславськ р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорій Зіндо

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Переяслав району Волоконськ округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Олексій Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волоконськ. район Переяслав село Вершки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Ничім бо каліка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра Федор Павлов

Адреса заявителя С.Р. Вершки, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Мисюра

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергуні а сільраді (виконк.) Переяслов району Волоцкого округи

Книга № 18 за 1925 р.

148

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанас Назарів Матієнко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волоцкий район Переяслов село Вергуни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти 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 Назар Данилів Матієнко

Адреса заявителя Сл. Вергуни, Переяслов р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоря Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верлуків сільраді (виконк.) Книга № 18

Перидєнов району Волоцюпин округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яков Михайлів Юденку

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волоцюпин район Перидєнов село Верлуки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холоту

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

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

12. Причина смерти від Шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванів Юденку

Адреса заявителя Село Полон. Верлуки, Перидєнов р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорі Підло

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

92

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18

Передел. району Золоч. округи за 1925 р.

150

Запис про смерть № 92 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Якович Власенко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золоч. район Переделов село Верхня
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Золоч. район Переделов село Верхня
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) Хлопець

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

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

12. Причина смерти від слабост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Яков Никитофів

Адреса заявителя С.Н. Верхня, переделов р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Гідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

93

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Золотон округи за 1925 р.

151

Запис про смерть № 93 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Іван Повтухів

3. Якого полу Чолов 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 Золотоношск район Переяслав село Н. Вергуна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холосу

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Повтух Федорів

Адреса заявителя Село Н. Вергуна, Переяславського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Харів Гідко Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Полтавської округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Батик Федор Повхимів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Переяслав село Вергунів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батик Повхим

Адреса заявителя с. Вергунів, Переяславського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарі. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосніцька Марія Іванова

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 1925 року і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Переяслав село Натягайл. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шакула Петро Грицьк.

Адреса заявителя Натягайловка, Переяслав. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоріг. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

96

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Запорожж. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

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

1. Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Іванів (Черкаш)

3. Якого полу Чол. 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 помершого (ої) { округа Вол. Юнон. район Переяслав село Вершка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя С. Вершки Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорів Підпис

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Вальтон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Яковіч Власенко

3. Якого полу Пол. 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/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вальтонашск район Переяслав село Вергуни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Вальтонашск район Переяславск село Вергуни
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) Дитина

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

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

12. Причина смерти Від Слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Никифорів

Адреса заявителя С. Вергуни, Переяславськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Гідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онисько Іванова Чорнюк

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Переяслав село Вергунів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Іван Петрів Чорнюк

Адреса заявителя Сл. Вергунів, переяславського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоря Лідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чернігів сільраді (виконк.) Переяслав району Вінниця округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Кирило Антонів

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Чеборуки
або місто — вулиця — будинок № ..... }

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

12. Причина смерти від рака горла 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карп Лук'ян Павлович

Адреса заявителя С. Чеборуки, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Карп Лук'ян

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Марків Бездольний

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 червня її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Ільків Бездольний

Адреса заявителя Сл. Вергун., Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоріг Тулас

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

101

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорнюк Мартин Иванов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 Жовт 1924 р. і місяць ..... її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Рівник

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

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

12. Причина смерти від Шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагорнюк Іван Тимофів

Адреса заявителя Вернуків, Переяславський

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарів. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Нерушів сільраді (виконк.) Переяслав району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верещук Василь Повдокимів

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 р. і місяць ..... її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерти не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верещук Повдоким Сав

Адреса заявителя с. Верещуна, Переяславщ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорід. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Київськ округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибак Петро Федорів

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Вергунів
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) Вдовець

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

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

12. Причина смерти шкарлатин 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибак Федор Павлович

Адреса заявителя С. Вергунів, Переяславщ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорів Зміна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Витяг 93 104

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

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Київск. округи за 1925 р.

162

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Соломія Максимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск. район Переяслав село Верхня
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміж.

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

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

12. Причина смерти від брюшного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Сивет Іллюдо

Адреса заявителя С. Верхня, Переяслав. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зоріа Сидно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Запись 74 105

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

ЗАГС при Вершів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслов району Київск. округи за 1925 р.

163

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучер Павдоха Павлюкова

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вінка

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

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

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Михайлович Ив.

Адреса заявителя Чеботки, Переяславск. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарів Зіндо

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Випис 106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одарка Феодосіївна Мисюра

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергунів
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від слабкості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стефан Іван Мисюра

Адреса заявителя Село Вергунів Переяслав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ludwig Wigan

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Випис 7 ... 107

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів. сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київск. округи за 1925 р.

165

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Накоренок Ганна Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергуни
або місто — " — вулиця — " — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від Гикарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя С. Вергуни, Переяславск. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорів Зигдо

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Випис 797 108

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

166

Запис про смерть № 108 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Височинська Ганна Аніфатова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 5 Вересня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Верхня
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти 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 Височинський Аніфат Микит.

Адреса заявителя с. Верхня, Переяславськ. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хорів Зіндо Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

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

Вітинці 9/18 109

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прозор Палажка н.з.р.

3. Якого полу Ж.ін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергуна
або місто — " — вулиця — " — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прозор Марва Яковина

Адреса заявителя Село Полош. Вергун, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

Випись 73/105 110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верещук Йовдоха Хрисанова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № ...

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

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

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

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

12. Причина смерти від шкарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верещук Горпина Тимофеєва

Адреса заявителя Вергуни, Переяслав. р.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Горпина Зміцн. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

Вишня 111

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Київск округи за 1925 р.

169

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верещук Катерина Терент

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київскої район Переяслав село Вергуни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верещук Горпина Гнатів

Адреса заявителя с. Вергуни, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Горіх Гнатів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

Вітань № 19 112

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київ. округи за 1925 р.

170

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слоба Параска Повжилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слоба Повжил. Ігн.

Адреса заявителя с. Вергуни, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Слоба Ігн. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

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

113

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнів сільраді (виконк.) Книга № 18

переясл. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мехняк Олімпіка Вакулова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київскої район переяслав село Чеботки
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від слабкості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мехняк Панфелем Вакул.

Адреса заявителя С. Чеботки, переяслав р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Зоріг. Згідно Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

Випис № 121 114

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Книга № 28
Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лымар Ганна Яковина

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць 3/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяс. село Вчеботько
або місто — вулиця — будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти від Слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лымар Яков Грицьк.

Адреса заявителя С. П. Чеботько, Тредеповр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Ларіо Зіндо Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Переяслав району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лымар Варка Романова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяслав село Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяслав село Чеботьки
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

9. Національність Укр 10. Головне заняття Зам. Господарством.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від родів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лымар Яков Трицьк

Адреса заявителя Село Чеботьки, Переяслав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Згідна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

116

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергулів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Василь Ничипорів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Переяслав село Верхуна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Переяслав село Верхуна
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Жиліл
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Ничипор Микитович.

Адреса заявителя Сл. Верхуна, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ворігін Гидро

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

117

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Надежда Макарова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 29 вересня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслав село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Переяслав село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр 10. Головне заняття Хичім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Макар Семенів

Адреса заявителя С. Вергуни, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зорія Підп. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

118

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Іван Дмитрів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергуни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Вергуни
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) Колонсу

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Мисюра Павло Мусіїв

Адреса заявителя С. Вергуни Переяслав 10

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вкладка 7 119

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергулів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслав району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Грицько Кондратів

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 1924 р. і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав село Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяслав село Чеботьки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Ничіш
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хименко Кондрат Артимонів

Адреса заявителя Село Полон Чеботьки, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хрін Зіґано Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис 108 120

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Перидолов району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Олександра Тимофеєва

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Перидолов село Верхня
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перидолов село Верхня
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) дівчина

9. Національність пр 10. Головне заняття Учнем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Лисенко Тимофея Олекс

Адреса заявителя Верхня Перидолов р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарія Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випис 109 121

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів сільраді (виконк.) Книга № 18

переяш. району Київск. округи за 1925 р.

179

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовняшка Векна Микитина

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район переяслав село Верушн.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район переяслав село Верушн.
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 ..... 10. Головне заняття дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Вовняшка Іван Микит

Адреса заявителя Верушн. переяслав.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ірія Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Випис 110 122

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнім сільраді (виконк.) Книга № 18

Пересаш. району Київск. округи за 1925 р.

180

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Петро Тихонов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Пересаш. село Верхня
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Пересаш. село Верхня
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) Жонатий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Павло Петро.

Адреса заявителя С. Верхня Пересаш.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорісіна Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Втіш до III. 123

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів. сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Іван Сидорів.

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 і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Верушка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Верушка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холоду

9. Національність Укр 10. Головне заняття Х (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від малосілля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Сидор. Корнієв

Адреса заявителя С. Верушка, Переяс. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Юрій Підно

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис. 7.2/12

124

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верунів. сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Субботі Надежда Олександровна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 м-ці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяс. село Верунки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Верунки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття Ничім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Демиденко Трофим Григ.

Адреса заявителя Верунки, Переяслав. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Юрій Гідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Вітчиз 911 5

125

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяс. району Київск округи за 1925 р.

183

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павловскій Василі Василіа

3. Якого полу Стан. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1893 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав село Натягайл. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяс. село Натягайл. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібор (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкулезу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Граілов Андрей Дмитрів.

Адреса заявителя С. Виползки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Іоріо Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вопись 7 №4 126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верещів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Ольга Сабарова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць червня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Переяслів село Верещ.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Переясл. село Верещ.
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття Жичім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від малосилля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Сабар Корнія

Адреса заявителя Св. Верещ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Юрія Підко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витяг до 115 127

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершів. сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

185

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Гриценко Сергіїв.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Вершин. або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вершин. 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) жон.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Повдошин. Як

Адреса заявителя С. Вершин, Переяслів.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дорога Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис 7116 128

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

186

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Христя Василь

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав село Натягайл. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Натягайл. 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) жінка

9. Національність укр 10. Головне заняття дом. гос. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Лукій Петр

Адреса заявителя с. Натягайл. Переяславск. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випис 187 129

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершів сільраді (виконк.) переяш. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

187

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манжура Параска Федотова

3. Якого полу жін. 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 Київської район Переяслав село Вершин
або місто — вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Вершин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Ничім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Гикарлатину. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бут Федот Іванів

Адреса заявителя Вершин Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Його підпис

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Випис 118 130

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяс. району Київської округи

Книга № 18 за 1925 р.

188

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матієнко Лукерія Семенова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. 15/I і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Вергунів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяс. село Вергунів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття Нічим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від долотуха 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хименко Антипов Яков

Адреса заявителя Ст. Чеботки, Переяслав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис 129

131

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергулів сільраді (виконк.) Переяс. району Київськ. округи

Книга № 18 за 1925 р.

189

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хименко Трохим Трохимів

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Чебатьки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслав село Чебатьки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібор (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хименко Євреин Трох.

Адреса заявителя Чебатьки Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вписано 120

132

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Переяс. району Київськ. округи

Книга № 18 за 1925 р.

190

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матієнко Василь Грицьків.

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 року і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяс. село Верхуни. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяслав село Верхуни або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність укр 10. Головне заняття Чи чім (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кіру ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матієнко Грицько Вас.

Адреса заявителя с. Верхуни, Переяс. р.д.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

133

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Київськ округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Уляна Семенова

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслав село Вергуни або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Переяслав село Вергуни або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічого (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від Дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Семен Петр.

Адреса заявителя с. Вергуни, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кравченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Випис 12 134

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхній сільраді (виконк.) Переяс. району Київськ. округи

Книга № 18 за 1925 р.

192

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Марія Васильєва

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село Верхня або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Переяслав. село Верхня або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „20". дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічиєм (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кіру 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра Василь Митрофан

Адреса заявителя Ст. Верхня, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

135

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяслав району Київ. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточій Надежда Павлова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Натягайл. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяс. село Натягайл. 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) Дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Ничим (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточій Павло Ніков.

Адреса заявителя Натягайловка, переяслав. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Його підпис

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

136

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяси району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росиненко Федор Уліанов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Переяслав село Нат. Дроб.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київск. район Переяс. село Нат. Дроб.
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти від старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росиненко Федор Миколаєв.

Адреса заявителя Нат. Дроб. Переяслав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Росиненко Федор Миколаєв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Андрей Посипів

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 р. і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав село Верхуни; або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переясл. село Верхуни; або місто — вулиця — будинок № .....; як що в лікарні—назва її — .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Жнічим (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кару 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Посип Якимів

Адреса заявителя с. Верхуни, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бор. Зі[illegible]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1941. Тир. 213.480

Випис 7 12

138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

196

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черныш Татьяна Дмитрова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав. село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Ж.Р. 10. Головне заняття Живе при батьку
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черныш Дмитр Ромин

Адреса заявителя Сп. Вергун, Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Борис Зіно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Випис 126

139

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

197

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оденец Андрій Лаврентьєв

3. Якого полу Чол. 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 помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Вергун.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вергун.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чол.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оденец Іван Андр.

Адреса заявителя Вергун. Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Іван Андр. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

140

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Перяслав району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корж Василь Олексієв

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 1923 р. і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ. район Київськ. село Чеботьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Київськ. село Чеботьки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холопец

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від шкарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корж Олексієв

Адреса заявителя Чеботьки Перяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Юрій Жидко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харків. тип. ім. Фрунзе. Зал. № 1011. Тир. 213.480

Вітинів 9/28 141

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

199

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лысенко Петро Повфимів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяс. село Вергуни. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вергуни 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) Хлопець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Ничім (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лысенко Повфим Ол.

Адреса заявителя с. Вергуни, Переяслав. р.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Ворогін Підпо Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Кузьмин

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Первомайськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Федор Федосіїв

3. Якого полу пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Первомайськ село Верхня
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Первомайськ село Верхня
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нойш

9. Національність укр 10. Головне заняття Жнічим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від шкарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Федось Павлов

Адреса заявителя с. Верхня, Первомайськ р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Орлін Підпис Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис 2°/30

143

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнуба Вера Кондратова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Верхня
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Верхня
або місто ..... вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від шкарлятини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пасенко Павлина Ол.

Адреса заявителя с. Верхня Переяслав.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарів. Вітер

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Ватин ч 131 145

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верунів сільраді (виконк.) Перевяс. району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скаробогатько Устя Микитина

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск район Перевяс. село Верунь
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київск район Перевяс. село Верунь
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одівим.

9. Національність укр. 10. Головне заняття пастух
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скаробогатько Микита Арх

Адреса заявителя С. Верунь, Перевяс. р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зарід. Зідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вітка 122 14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершинів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

203

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Василь Купріянів.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав. село Вершин. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяслав. село Вершин. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Ничім (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від скарлатину. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Купріян Гарф.

Адреса заявителя с. Вершин, Переяслав. р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Юрія Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витяг з 133 а 146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вергунів сільраді (виконк.) Переясл. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Алексей Павлович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск. район Переясл. село Вергуна або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київск. район Переясл. село Вергуна або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холоду

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Начіш (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від вистачення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Павлин Трифків

Адреса заявителя с. Вергуна Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зарічна Ігнатія

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Виписка 134/а

147

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~Переяслів~~ Верушів сільраді (виконк.) Переяслів району Київськ округи

Книга № 18 за 1925 р.

205

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лымар Андрей Тихонів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Переяслів село Верушка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Переяслів село Верушка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

9. Національність укр. 10. Головне заняття Жичім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Скарлатіну 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лымар Тихон Йосип

Адреса заявителя Верушка, Переяслів, р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорія Ігнатів

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верщів сільраді (виконк.) Книга № 18 148
переясл. району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкаш Вера Тимошова

3. Якого полу жін. 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 Київск район переясл. село Верщин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район переясл. село Верщин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття Ничім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Медвід Мих.

Адреса заявителя с. Верщин, переясл. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Бурів. Мідо

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис 33

149

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дерунів. сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяс. району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкаш Александр Тимотів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Хр

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяс. село Верхн.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяс. село Верхн.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холоп

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічим. —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відомо. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудеш Мефод Мих.

Адреса заявителя С. Верхн. Переяс.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарічн. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витяг 134/р

150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяс району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкаш Ганна Тимошова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяслав село Верхня
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяслав село Верхня
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр 10. Головне заняття Ничім.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Мефод Мих.

Адреса заявителя с. Верхня Переяслав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible] Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Витяг 13575

151

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершинів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяс. району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мехняк Пантелеймон Вакулов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяс. село Чебатьк. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяс. село Чебатьк. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нажат

9. Національність Укр 10. Головне заняття хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від розширення сім'ї та порок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мехняк Яков Пантел.

Адреса заявителя Чебатьк. —

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Витяг 136

152

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслів району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркура Павло Стефанів

3. Якого полу Сол. 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 Київск район Переяслів село Верушна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяслів село Верушна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хачім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маркура Стефан Павл.

Адреса заявителя С. Верушна Переяслів р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Харів Ігнатій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дерипів сільраді (виконк.) Переяш району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Ілько Трицків

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяш. село Натягайл.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяш. село Натягайл.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвощ

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Жечім
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенко Маруся Сер.

Адреса заявителя Натягайловка Переяш. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Харіг. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.
Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Випис 188

154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бут Ганна Павлимова

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Ур

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Верушк. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Верушка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічім (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бут Іван Опанасів

Адреса заявителя С. Верушка Переяс. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Харчін Фідко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вопис 139 150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершинів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алефіренко Наталка

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Чебатьк.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Чебатьк.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність укр 10. Головне заняття дом. гос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алефіренко Петро Федор

Адреса заявителя с. Чебатьки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Зарід. Відно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вершин 146

156

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершинів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 15 за 1925 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лимар Татьяна Тихонова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Вершин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вершин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Лимар Тихон Носатів

Адреса заявителя с. Вершин Переяслав.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоріг. Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьмин

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Ф. 141 157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Книга № 18

Первомайськ. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оденец Іван Дементіїв

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 р. і місяць 12/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Київськ село Вершки
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ район Первомайськ. село Вершки
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонаш

9. Національність Укр 10. Головне заняття Заб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від корч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оденец Дементій Микит

Адреса заявителя Вершки Первомайськ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі. Згідно

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьменко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнів сільраді (виконк.) Книга № 18 159
Переяс. району Київск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пащенко Уляна Архімова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяс. село Чабатьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяс. село Чабатьки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

9. Національність Укр 10. Головне заняття дом. гос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корж Анисьма Анна

Адреса заявителя Чабатьки, Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорігін Згідно Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Вопись 14

160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 28 за 1925 р.

217

Запис про смерть № 159 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Лимор Павлович

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 15/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Вершн. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вершн. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвойц

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Учнів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Павлин Трофим.

Адреса заявителя С. Вершн. Переяс.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі г. Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кузнецова

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Вопрос 144

161

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верщів. сільраді (виконк.) переяслав. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манжура Іван Андрій

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 р. і місяць 9/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район переяслав. село Верщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяслав. село Верщина
або місто — вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти малосіля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манжура Андрій Іван

Адреса заявителя с. Верщина переяслав. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоріг. Підпис

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузьмин

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

162

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верщів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балбат Михайло Гордіїв

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 р. і місяць 17/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Верщ. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Верщ. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Ничім (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балбат Гордій Арт.

Адреса заявителя Верщ. Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі Лідко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Вітин 1/95

113

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів сільраді (виконк.) Переясл. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Босо Параска Померлова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць 6/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переясл. село Верушки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переясл. село Верушки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Учнів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Босий Зах. Парт.

Адреса заявителя Верушки, Переяслав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарі. Зідко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кузьмин

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вопрос 1 46

164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяш. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 163 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Євдокія Трохимова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. і місяць 1 Вересня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяш. село Вершуна
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяшів. село Вершуна
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Х. Кулієм
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Трохим. Повх.

Адреса заявителя Вершуна, Переяшів р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зоріг Зиріно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кузьмин

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вотчина 164 165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Переяс. району Київск. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисняга Євдоха Іванова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Вершки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Вершки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. гос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від постоянних струн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисняга Арон Арх

Адреса заявителя с. Вершки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зор'я Згідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

166

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Василь Демидов.

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 р. і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяс. село Натягайл. / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяс. село Натягайл. / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність Укр 10. Головне заняття Нічим (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від слабост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Демид Павл

Адреса заявителя Натягайловка, Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вітань 150

167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Веримів сільраді (виконк.) Перяси району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 166. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карнаух Адарка Федорова

3. Якого полу жін 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 помершого (ої) { округа Київск район Переяслов. село Натягайл. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяслов. село Натягайл. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Укр 10. Головне заняття дом. Господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карнаух Сивка

Адреса заявителя Натягайловка, Переяслов. п.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Зоріг Зоріг

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вытяг 157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кольша Василь Атанасів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 16/I

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяслав село Верушки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяслав село Верушки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сиротин

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нічим (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кіду 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кольша Атанасів

Адреса заявителя Р. Верушки Переяс.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зорічна Вірна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кузьмин

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

Вятка 1/2

169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнів сільраді (виконк.) Переяс. району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

226

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Василь Трохимів

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 р. 22/I і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київск район Київск село Вершн.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київск район Київск село Вершн.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність Укр 10. Головне заняття Вічим.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від скарлатину — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра Трохим. Федот.

Адреса заявителя Вершн. Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зарічна Зінаїда

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кузьменко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Вотчина 153 170

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхнів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кордша Іван Микитин

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Переяслав. село Чеботьки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяслав. село Чеботьки
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж знат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адамец Корнія Карпів

Адреса заявителя СВ Чеботьки Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарічна Ніна Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кузьмин

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1011. Тип. [illegible]

Вишня 154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершів. сільраді (виконк.) Книга № 18

Пресяч. району Київск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матієнко Гаврило Митрів

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Пресяч. село Вершин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Пресяч. село Вершин
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) Хлопец

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлопец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матієнко Митро

Адреса заявителя Вершин. Пресяч. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарічн. Андрій

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Кузнецов

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213 480.

Запись 155 172

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нерчинів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяш. району Київск округи за 1925 р.

229

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жеба Маруся Федорова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Переяш. село Натягайл
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Переяш. село Натягайл
або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хичім.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспалення мяків 13. Чи не є записани „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нета Федор Пилипів

Адреса заявителя Натягайл. Переяш. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зорі Ігідно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213 480

Випис 15б

173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верщів. сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяс. району Київск. округи за 1925 р.

230

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Михайло Федорів.

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 помершого (ої) { округа Київск. район Переяс. село Верщин
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск. район Переяс. село Верщин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. XII міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чолов.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Парфен Фед.

Адреса заявителя С. Верщин Переяс. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарічін Згідно Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кузьменко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Запис ч. 157 174

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершків сільраді (виконк.) Перемог району Київск округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 173. (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глаба Петро Осипів

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 р. 10 Липня і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск район Перемог. село Вершк. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Перемог. село Вершк. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвощ

9. Національність Укр 10. Головне заняття Вічим (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ..

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глаба Осипа Митрофа

Адреса заявителя Вершк. Перемог р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зарічна Вікно Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [signature]

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Випис з 158 175

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верушів сільраді (виконк.) Переяс. району Київськ. округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків — № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глоба Мотря Сергіївна

3. Якого полу Ж'н 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав село Верушки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київськ. район Переяслав село Верушки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10):

12. Причина смерти від Вуберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глоба Петро Якимів

Адреса заявителя С. Верушки, Переяслав р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Глоба

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Витяг 159 170

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П. Вернуті сільраді (виконк.) Переяслав району Київськ округи

Книга № 18 за 1925 р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинец. Левко Іванович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслав. село П. Вернуті
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяслав. село П. Вернуті
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україна. 10. Головне заняття хліборобств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від. Малокровія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинец. Іван Данил.

Адреса заявителя с. П. Вернуті

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Одинец

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [signature]

Вопись 160 177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 11
Переяслав району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 176 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Сергій Семенів.

3. Якого полу пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяслав. село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяславськ. село П-Вергунів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україна 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від скрипки ну. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Семен

Адреса заявителя с. П-Вергуни

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { с. Антоненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [signature]

Харьков. пер. им. Фрунзе. Зак. № 1011. Тир. 212.480

Випис 161 178

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18
Переяслов району Київськ округи за 1925 р.

235

Запис про смерть № 177 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Болбот Карпо Гриньків

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1897 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславськ село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяславськ село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хаз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від Повоко Сонця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинко Гринько Опанас

Адреса заявителя Село П-Вергуни

Назви й №№ документів [illegible]

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мартинко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

179

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при П-Вергунів сільраді (виконк.) Книга № 18

Переяслав району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Феофан Стефанів.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Переяславськ село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Переяславськ село П-Вергуни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра Стефан Данилів

Адреса заявителя село Пологи-Вергуни.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Мисюра а за його неписьменністю [illegible]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

2.6

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

237

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 8.

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № 8 при Городищенській

сільраді (виконкомі) району Переяславськ. округи Київської

губернії

Розпочата 5 дня Січня місяця 1925 р.

Закінчена 28 дня Березня місяця 1925 р.

Записи від № 1.

аж по № 215 включно.

Видана випись 5 січня 1925 р. № 4.

41

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів. району Київськ округи

Книга № 8 за 1925 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостак Марья Новдокимова

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Засміжня.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня Господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти В старості 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 Знат Карпів.

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського р-ну, Київської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Підпис майться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випіс 19 Січня 1925 р. № 4.

42

238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів. району Київської округи

Книга № 8 за 192 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 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) Удод Михайло Лавлів.

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 неділі.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище. або місто — вулиця — будинок № +

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хвілозобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Від Хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ~~Хазяїн~~ Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удод Лавло Якович

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майтеся на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Удод

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Видана випись 12 Квітня 1925 р. № 24.

43

939

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів району Київської округи

Книга № 8. за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубик Грицько Прохорів.

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Січня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „8." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хатня Господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Від хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубик Онисія Степанов.

Адреса заявителя с. Городище Переяслівського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майться на фігіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випіс 20 Березня 1925 р. № 21. 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенск сільраді (виконк.) Переяслів. району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Марья Кириловна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівск село Городище. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслівск село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хат. господ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Хвороби (простуда) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Хведоська Ірпуск.

Адреса заявителя С. Городище, Переяслівск. р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майтьсяна оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 20 Березня 1925 р. № 19.

45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Кондрат Грицька

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Онидрин Кондр.

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Підпис стається на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом Відрод

Реєстратор Ф. Кисилевич

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 22 Квітня 1925 року за № 27. 46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурчик Іван Іванів

3. Якого полу ..... 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 помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „23." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурчик Іван Іванів

Адреса заявителя с. Городище Переяслівського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ліотне шаїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 12 Квітня 1925 р. № 25.

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Перемиськ. району Київськ округи

Книга № 8 за 192 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Христя Кузьмовна Дубик

3. Якого полу Жіноч. 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 Київська район Перемиськ. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Перемиськ. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Засміжня.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хатня Господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубик Максим Михайлів.

Адреса заявителя с. Городище, Перемиськ. Р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис слаїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Гоод

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенській сільраді (виконк.) Ядрянськ. району Київської округи

Книга № 8 за 192 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Іван Грицьків.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ядрянськ. село Городище. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ядрянськ. село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від Хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюченко Грицько Олексій.

Адреса заявителя с. Городище

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майтеся на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випись 12 Червня 1925 р. № 32.

49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Перевсл. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стаценко Ганна Хведорівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяславськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяславськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хатня Господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стаценко Хведір Романів

Адреса заявителя о. Городище Переяславськ. р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис маїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 30 Серпня 1925 р. № 49

50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10.V (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Босерин Марья Яков.

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15 липня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Осаровки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Босерин Яків Василів.

Адреса заявителя с. Городище. Переяслів. р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис шаїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Видано 6 липня 20 Серпня 1925 р. № 48. 51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенській сільраді (виконк.) Книга № 2.

Переяславського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микитенко Ніна Михайлівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6 липня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслав. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслав. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від Корості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микитенко Микола Іванович.

Адреса заявителя с. Городище Переяславського р-ну.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Підпис зайшов на оригінали

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 30 Серпня 1925 р. № 50.

52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8.

Переяслів. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Босерин Наталка Яковина

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Липня 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хворобі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Босерин Яков Василів.

Адреса заявителя с. Городище Переяслівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис стаїться на оригіналі.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 30 Серпня 1925 р. ч. 51. 53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боєрин Йовдоха Яковина

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Липня 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Від Хвороби. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боєрин Яків Василів.

Адреса заявителя с. Городище, Переяслів. Р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис стаїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Удоді

Реєстратор Ірклинова

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана вийшла 30 Серпня 1925 р. № 47.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микитенко Ганна Петровна

3. Якого полу Жіночого 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 Переяслів. село Городище або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Переяслів. село Городище або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від хвороби (кашлюку) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микитенко Петро Повхим.

Адреса заявителя с. Городище, Переяслів. р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Підпис стоїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випіс 30 Серпня 1925 р. № 52.

52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.), Книга № 8 Переяслів. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Федор Знатович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Лютого 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслівськ село Городище; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герасименко Знат Зотьків

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майнеся на оригіналу.

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Виїхана випис 14 Вересня 1925 р. № 55.

53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів. району Київська округи

Книга № 3 за 192 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубик Акилина Сергіївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубик Сергій Кирилов.

Адреса заявителя с. Городище, Переяславського р-ну

Назви й №№ документів

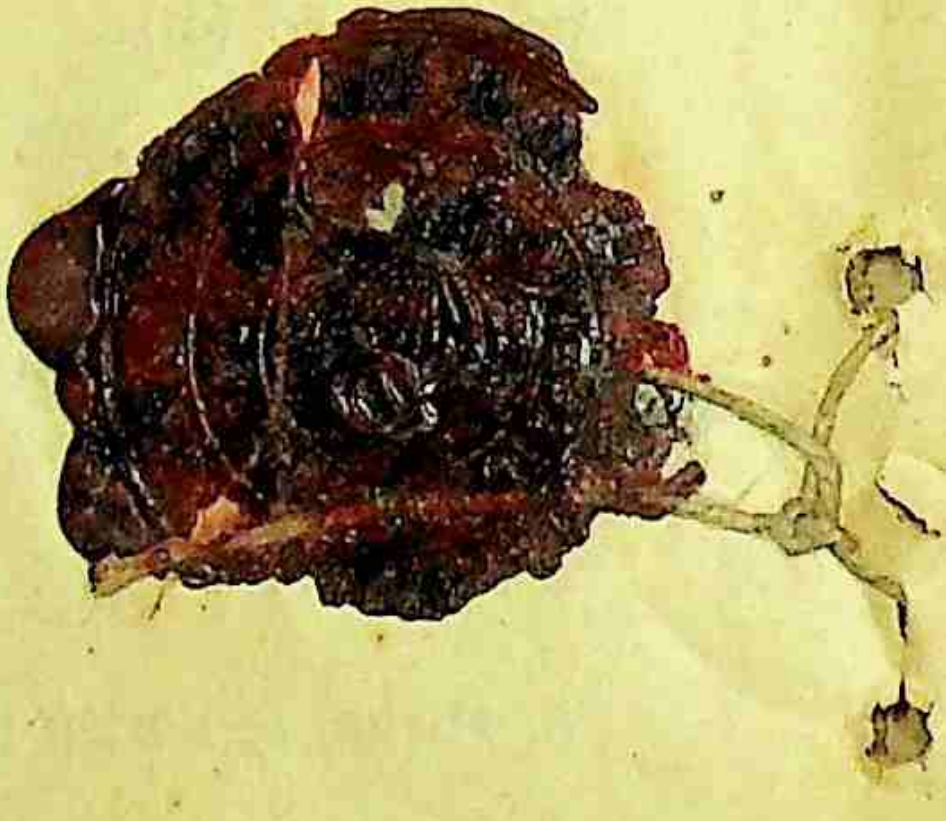
Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис маєтьсяна оригіналі

Зав. ЗАГС'ом В. Усаїч

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.



Видана випис 10 Жовтня 1925 року № 69. 54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 3.

Переяслав району Київськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удод Сергій Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 Червня 1924 року.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Безробітн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від хвороби (калишок) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удод Павло Васильів

Адреса заявителя с. Городище Переяслівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майже на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Удод

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 24 Вересня 1925 року № 60.

55

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 2

Переяслів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостак Варка Макарова

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від хвороби 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 Макар Іванів

Адреса заявителя с. Городище, Переяславського р-ну.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Підпис маїться на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Уров

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Видана виписка 28 Вересня 1925 р. № 63. 56

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів району Київської округи

Книга № 8 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівець Василь Павлів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Вересня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хворобі (Кашинок) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канівець Лисевета Зінькова

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Підпис стається на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом Видач

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 10 Жовтня 1925 року № 68

57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкасска Ганна Хомова

3. Якого полу Жіночого 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 помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкасским Хома Іванів

Адреса заявителя с. Городище Переяслівського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Підпис стається на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Удод

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 24 Жовтня 1925 року № 72. 58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8.

Переяслів району Київськ округи за 1925 р.

25

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удод Марья Васильовна

3. Якого полу Жіночого 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 Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби (шкарлатін) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удод Василь Ільків.

Адреса заявителя с. Городище Переяслівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майтеся на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Удод

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана в апісь 24 Жовтня 1925 року № 73. 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенс сільраді (виконк.) Книга № 3.

Переяслів району Київської округи за 1925 р.

258

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіріченко Акилина Опанасова

3. Якого полу Ніночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Червня 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19 червня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Хвороби (кишмок) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіріченко Опанас Демянов.

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майтьсяна оригіналу Зав. ЗАГС'ом Вудод Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 8 Листопаду 1925 р. № 78.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищем сільраді (виконк.) Переяслав району Київськ округи

Книга № 8 за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Микола Іванів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 липня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Переяслав. село Городище або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Переяслав. село Городище або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Х сільгоспство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Бавлін (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Хворого (Кашляк) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герасименко Іван Ерпуків

Адреса заявителя с. Городище, Переяславського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Підпис стається на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 24 Листопаду 1925 року. № 80.

61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Книга № 8

Переяслів району Київської округи за 1925 р.

260

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Процько Микола Павлів

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Липня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби (кашлюк) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Процько Павло Микитів

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис сміється на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Цюбо

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 6 грудня 1925 року за № 23.

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів району Київськ округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурчик Наталка Прокоповна

3. Якого полу Жіноч. 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 Київська район Переяслів село Городище. або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів село Городище. або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурчик Прокіп Василія

Адреса заявителя с. Городище Переяславського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майстра на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Уводь

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Видана випис 29 грудня 1925 року за № 85 63

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Городищенськ сільраді (виконк.) Переяслів району Київської округи

Книга № 8 за 1925 р. 262

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярин Павло Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 грудня 1924 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Переяслівськ село Городище
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Переяслів. село Городище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хворого (кір та кашлюк) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боярин Павло Васильєв

Адреса заявителя с. Городище, Переяслівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Підпис майтеся на оригіналу

Зав. ЗАГС'ом В. Ходак

Реєстратор [illegible]

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

В цій книзі прокумеровано та пронумеровано 262 (двісті шістдесят два) аркуші паперу.

Завідуюча відділом реєстрації актів цивільного стану

(Т. Алєєва)

Р5634
ч/п 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1709

У справі підшито і пронумеровано 262 + 5 = 267 аркушів

у т. ч. літерні аркуші 1а, 7а, 7б, 59а, 237а

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
в ч/з 30.03.17 А.	
26.03.19	

310 фондів + [підпис] А. О. Мосалій
(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

30.03 20 17 року

Відскановано 271 (двісті сімдесят один) файлів
відскановано 272 файли
11.01.2023 Гуманенко Д.Р Корнієнко О.М
21.02.22