ГАКО
Фонд № 5634
Опис № 1
Справа № 1566

ВАСИЛЬКІВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

найменування органу РАГСу

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

ЗА 20 1925 **РІК**

Почата «6» січня 1925 20____ р.

Закінчена «17» грудня 1925 20____ р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 218

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
с.Митниця	1-43		1- 43	
с.Рославичі	1-56		44-99	
с.Руликів	1-20		100-119	
с.Тростинка	1-60		120-179	
с.ХАМБІКІВ	1-29		180-208	
с.Діброва	1-10		209-218	

323

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1.

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(перепис)

Місцева установа ЗАГС при Митницькій

сільраді (виконкомі) району Вошльківської округи Київської

губернії Київської

Розпочата 6 дня січня місяця 1925 р.

Закінчена 28 дня грудня місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 43 включно.

1а

70
324

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притишівськ сільраді (виконк.) Василаківськ. району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Никита Ларитонович.

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 Київська район Василаківськ. село Притишівськ. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Василаківськ. село Притишівськ. 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) одинокий.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Явдоха Петрівна

Адреса заявителя с. Притишівськ Василаківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко Явдоха Петрівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Василаківської сільської ради

1946

Вимкнено
6 ко
Січень 1955 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притинськ сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р. 325

Вашкинськ району Київськ округи

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Січня мц. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Володимир Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/XII-1924 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 Вашкинськ село Притинськ або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вашкинськ село Притинськ 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) дитя

9. Національність Укр. 10. Головне заняття син хліборобів

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей молодших, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Семен Никитович

Адреса заявителя с. Притинськ, Вашкинського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор Підгорний

2/6

Вимо по
Лучше не бral.

3. 72

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Василівськім району Бичівськім округи за 1925 р. 326

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бичівська район Василівськ село Притицьке або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Бичівська район Василівськ село Притицьке 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) одинокий

9. Національність укр. 10. Головне заняття син хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх вгримується).

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

12. Причина смерти 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 Політенко Василь Романович

Адреса заявителя с. Притицьке, Василівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Політенко Василь Романович

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Выписы выданы
11/20 Сентября 1925 г.
№ 5

4. 73 3/2у

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Житницях сільраді (виконк.) Книга № 1

Василиш. району Вінн. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Січня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохоренко Артем Окрімович

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 Вінська район Василиш. село Житниці; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня мс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий.

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 Брюшний тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засула Медодій Захарович

Адреса заявителя с. Житниці, Василишинського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Засула Медодій Захарович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Выпуск вы-
дана 15-го.
Столяров
П.С.

5. 3/4 328

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицьк сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Васильків району Київської округи

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тонковид Іван Андрійович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 грудня 1923 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 Васильків, село Притицьк; або місто —, вулиця —, будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Син хлібороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рік. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тонковид Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Притицьк, Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тонковид Андрій а за нього не вміє розписатись Загородні

Зав. ЗАГС ом

Реєстратор

Вилучено видан.
ЗВ 20 Оттиск 2250.
20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицькій сільраді (виконк.) Васильківському району Київської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

6, 325 329

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородній Микола Степанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/VII-27 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 Васильківський село Притицьки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородній Степан Прокопович

Адреса заявителя с. Притицьки, Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Загородній

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Лідія Опіна

Зимнє видання
23 го Січня 1287 р.
№ 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щитинськ сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Васильк району Київ округи

7. 76 330

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохоренко Олександр Павлович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/IX-1922 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 Васильк село Щитинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильк село Щитинці 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 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 п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохоренко Павло Матвеєв.

Адреса заявителя м. Щитинці, Васильківського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Трохоренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вилно видан
дро Синицкаго
№ 11

8. 77 331

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притницькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашкинецькому району Винницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархомишко Мусій Пилипович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/I - 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Винниця район Вашкинецький село Притницьки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Винниця район Вашкинецький село Притницьки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її сов. хлібороб.

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хазяїн

(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 рік. як п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархомишко Пилипп Онисимович

Адреса заявителя с. Притницьки, Вашкинецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Пархомишко

Зав. ЗАГС ом Шульгин

Реєстратор Підгуменний

Районний ... Вашкинецький

86

Вимкнено
28 20 Січня 1925 р.
Ч 13

9. 7/8 332

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Василівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазуренко Олекса Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Сорок літ

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Василівський село Притицьке або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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. см. п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазуренко Петро Григорович

Адреса заявителя с. Притицьке, Василівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Мазуренко

Зав. ЗАГС'ом Пшенада

Реєстратор Підгутний

Василівська сільська рада

86

Книга выдана
6го Марта 1925 г.
М 16

10. 1 7/9 333

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 1

Ваньківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасула Настя Семенівна

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/XI-1921

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Ваньківський село Митниця або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 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 Гасула Семен Семенович

Адреса заявителя с. Митниця, Ваньківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя: Гасула

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

196

Выписки выданы
1-го Марта 1925 г.

47 49

11. 80 334

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Зінаїда Андріївна

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/XII-1924 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 Васильківський село Притинки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Онопра Віктория

Адреса заявителя с. Притинки, Васильківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор Федуто

Выпуск видан
15 го Февраля 1925 г.
№ 30.

12. 81 385

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митнім сільраді (виконк.) Книга № 1

Ваничів району Бичівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боломіщ Ганна Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бичівська район Ваничів село Митнім або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сарара Мовшин Вімаш.

Адреса заявителя с. Митнім, Ваничів району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сарара

Зав. ЗАГСом Помаранцев

Реєстратор

Вилучено видання
6 го Б вложення 2672
№ 21

13 82 386

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашкинч. району Бичок округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бичок район Вашкинч. село Митниці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волоховим Федор Григорьев.

Адреса заявителя с. Митниці Вашкинч. района Бичок округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Волоховим

Зав. ЗАГС'ом Пономарев

Реєстратор Підгайний

14. 83 337

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литинській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Васильківського району Київської округи

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлович Олеся Павлова

3. Якого полу жіноч. 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 Київська район Васильків село Литинська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильків село Литинська 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) Незаміжня

9. Національність Укр. 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) допоміжний член
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Сильний тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 8) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трахоренко Павло Матвійович.

Адреса заявителя с. Литинська, Васильківського району, Київ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { П. Трахоренко

Зав. ЗАГС'ом Поліщенко

Реєстратор Мідуатін

СЕЛЬРАДА ВАСИЛЬКІВСЬКА

15, 84
338

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литинській сільраді (виконк.) Вашинськ. району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня квітня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Семен Андратович.

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 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 Вашинськ, село Литинська; або місто —, вулиця —, будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня мс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Павло Семенович.

Адреса заявителя с. Литинська, Вашинськ. району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: П. Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вышел выдан
10 февраля 1887 г.
№ 94

16. 85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притинській сільраді (виконк.) Книга № 1 339

Ваньківського району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохоренко Ганна Федорівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м. 5 - 25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Житомирська район Ваньківський село Притинськ. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Житомирська район Ваньківський село Притинськ. 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) —

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 доломіжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 год. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохоренко Федор Маркович

Адреса заявителя с. Притинськ, Ваньківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Трохоренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Summa bugam.
17 Rbimm 1250
N 35

17. 86 ЗАР

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притиськ сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Вашківського району Буковинської округи

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Буковинська район Вашківський село Притиськ або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Буковинська район Вашківський село Притиськ 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) Замужня

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Притиськ, Вашківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Голошинець

Зав. ЗАГС'ом Пошенко

Реєстратор Ладуканін

Выпущено
30 Августа 1870
г. Зф

18. 87 341

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Ватутінськім району Бучацької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голомідз Микита Ларионович.

3. Якого полу чол. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бучацька район Ватутінський село Притики або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Бучацька район Ватутінський село Притики 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) вдовець.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губан Олександр Давидович.

Адреса заявителя с. Притики, Ватутінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Губан

Зав. ЗАГС-ом Пшенко

Реєстратор Підгуський

Вилли видали
1 20 Трахтуддевъ
Е. Б.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутині сільраді (виконк.) Вашківецького району Буковинської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

19. 88 342

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мазурик Марія Іванівна

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 Буковина район Вашківці село Мутині; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазурик Онуфра Дмитр.

Адреса заявителя с. Мутині, Вашківецького р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: Онуфра Мазурик; За нас неграмотних Василь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Дитин видати
№ 2 Ф. Тр. Ленінградської
№ 43.

20.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митинській сільраді (виконк.) Вашківського району Буковинської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васуна Тимоф Романович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 літ 1928

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Буковинська район Вашківський село Митинці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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 Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 7) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васуна Роман Вашкович

Адреса заявителя Митинці, Вашківський район.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Васуна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Листы видаи
25 травня 1907 р.
№ 45

21. 90 344

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лишнянській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Вашківецькому району Київської округи

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархомчук Микола Левантович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська — район Вашківецький — село Лишня або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархомчук Левантій Ом

Адреса заявителя с. Лишня, Вашківецького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Пархомчук

Зав. ЗАГС'ом Пономарьов

Реєстратор Недуйвітер

Решение выдано
28/II-2870
№ 46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1925 р.

22 91 345

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Яков Павлович

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 Київська район Вашковецк село Притинськ; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв. міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Павло Яковлевич

Адреса заявителя с. Притинськ Вашковецк району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Пархоменко Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор Недавій

Єдиний видавн.
Б-Церкви 1927
Г 97.

23.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутишинській сільраді (виконк.) Василівськ. району Київської округи

Книга № 5 за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрід-1922 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 Василівськ. село Мутишин; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Василівськ. село Мутишин; 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) —

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 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Микола Микитович

Адреса заявителя с. Мутишин, Василівськ. району Київ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор Ждан

236

Выпущено
20-19 декабря 1920 г.
№ 50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицькій сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.
Вашиних району Луцк округи

24 23 344

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Разурицко Онишка Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 XI 1922 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Луцька район Вашиних село Притицьки або місто ..... вулиця — будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Разурицко Василь Онишкович

Адреса заявителя с. Притицьки, Вашиних району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: Разурицко Василь за неграмотністю свого підпису

Зав. ЗАГСом Мазурець

Реєстратор Мазурець

Выписка выдана
28 Февраля 1897 года
№ 52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутині сільраді (виконк.) Вашиних району Вижниці округи

Книга № 1 за 1925 р.

25, 1 94 3448

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33/IX-1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вижниця район Вашиних село Мутині або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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 від 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засула Роман Романович

Адреса заявителя с. Мутині, Вашиних району —

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Р. Засула

Зав. ЗАГС'ом Мудрик

Реєстратор Мудрик

Сільрада Васильківського

25/6

Вышел из дома
1-го Июня 1925 г.
754

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютенській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.
Вашкинського району Дніпр. округи

26. 25 349

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня мц. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пазуренко Надежда Захаровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дніпр. район Вашкинський село Лютенки або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня мц. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пазуренко Захар Григорьевич

Адреса заявителя с. Лютенки, Вашкинського р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пазуренко Захар

Зав. ЗАГС'ом Мазурик

Реєстратор Надеин

Печатка: Вашкинського р-ну

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютинській сільраді (виконк.) Василиківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

27 96 380

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасуна Дорота Федорівна

3. Якого полу жіноч. 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 Київська район Василиківський село Лютинці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 пол. 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Долинець Семен Тимоф.

Адреса заявителя с. Лютинці, Василиківського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Долинець

Зав. ЗАГС'ом Г. Шаповал

Реєстратор Дубова

Выписывается
25 Ленинградская
№ 59

28. 97 351

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашківцівського району Дніпр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Харитон Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дніпровськ. район Вашківці село Лютинці; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Дніпровськ. район Вашківці село Лютинці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в пікарні—назва її —

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робітник с.г.

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

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

(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Андрій Харитонович

Адреса заявителя с. Лютинці, Вашківецького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Коломієць

Зав. ЗАГС'ом І. Мазурець

Реєстратор Андрій

29

98
352

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мишинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вашківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Мистина Яковлевич

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місць 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 Київська район Вашківський село Мишинська; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Іван Яковлевич

Адреса заявителя с. Мишинська Вашківського району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Пархоменко. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

29/6

Вилучено відповідно
Наказу 25/5/63

30. 99 353

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лукашівській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Вашківського району Дніпр. округи

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня 5 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Кривушенко Валентин Іванович

3. Якого полу чин 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13-VII-2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дніпрова район Вашківський село Лукашівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 батьків)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривушенко Іван Петрович

Адреса заявителя с. Лукашівка, Вашківського, обійстя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Кривушенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Выпишено
дата 15/VIII 25г
№ 64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мишинській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 192 р.

Вашківського району Буковинської округи

31 100 — 354

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарака Володимир Терешкович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/X-1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Буковинська район Вашківський село Мишин; або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти Вузка скорість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сарака Терешко Андрій

Адреса заявителя с. Мишин, Вашківського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Ш. Сарака

Зав. ЗАГС Мельник

Реєстратор Мудрак

Вашківський сільрада

Summu du-
gaw 2 Februar
1858

32. 101 355

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митницькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильківського району Київської округи за 1929 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трахоренко Олекса Артемович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Митниця або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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 Дитяча хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трахоренко Федор Артемович

Адреса заявителя с. Митниця Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Трахоренко. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Дмитриев-
Дано Н. Верхнем
ГВС

33. 102 356

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 5

Ратнівського району Волинської округи за 192 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савуренко Антонина Степанов

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 VII - 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Ратнівський село Митниця або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савуренко Степан Харитонов

Адреса заявителя с. Митниця, Ратнівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Савуренко

Зав. ЗАГС-ом Шкодаренко

Реєстратор [illegible]

Книга видана
10 го Вересня 1915 р.
П. Б.

34. 103 357

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашкінського району Дніпр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стешенко Федор Павлович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/IX-1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дніпровська район Вашкінський село Митниця або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Дніпровська район Вашкінський село Митниця 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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стешенко Павлович

Адреса заявителя с. Митниця, Вашкінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стешенко

Зав. ЗАГС'ом Шамаєв

Реєстратор Лидорєнко

Вышнів видання
Ів. Вершинського
С. Ж.

35

1096
358

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Притицькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Рамонський району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 24 за лічбою половіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородня Ганна Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Рамонський село Притицьке або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородній Семен Романович

Адреса заявителя с. Притицьке Рамонського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Загородній Семен Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Зав. ~~[illegible]~~ сільсовіт Реєстратор Відоменко

Копія видана
24 Вересня 1925 р.
С 80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитинській сільраді (виконк.) Вашківецького району Дн. округи

Книга № 1 за 1925 р.

36. 125 359

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Червня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Дора Петрівна

3. Якого полу жіноч. 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 Дн. округа район Вашківецький село Микитинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня мс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Петро Микитович

Адреса заявителя с. Микитинці, Вашківецького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор [illegible]

Выписывается
29 Февраля 1925 г.
№ 81.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашківського району Дніпр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трахтенко Олена Пухіна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дніпрова район Вашківський село Лютинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміж.

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) допоміж.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трахтенко Іван Пухи

Адреса заявителя с. Лютинці, Вашківського району, Дніпр. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: І. Трахтенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Книга выдана
10. Новый 1935 г.
С. Б.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.

Вашківецькому району Дністровської округи

38 107 381

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису „23“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашкевич Вячеслав Володимирович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дністровська район Вашківецький село Митниця; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Максим Онуфрович

Адреса заявителя с. Митниця Вашківецького району Дністровської округи

Назви й №№ документів Довідка Вашківецької лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя Володимир

Зав. ЗАГС'ом Тощуєв

Реєстратор Андрієвський

Этимологическая
№ Новый фонд
С 86.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютинській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 1925 р.
Вашковецького району Дністровської округи

39. 108 362

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галоміщ Марина Павлівна

3. Якого полу жіноча 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 Дністровська район Вашковецький село Лютинці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галоміщ Секлета Павлівна

Адреса заявителя с. Лютинці Вашковецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Галоміщ Секлета Зав. ЗАГС'ом Галоміщ

Реєстратор

396

Книга выдана
26 ноября
1887

40. 109 304

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мотижинецькій сільраді (виконк.) Вінницького району округи

Книга № 5 за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/XI-1925 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 Вінницький село Мотижин або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність 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 уп. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Василь Мартинович

Адреса заявителя с. Мотижин, Вінницького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петро Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Выписывается
10 экз. Лимит 1928 г.
С 96.

41. 110 364

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашкинського району Дніпр. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Липня мс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Разуренко Захарко Павлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 VII-1923 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Дніпр. район Вашкинський село Митниці; або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня мс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Разуренко Яв. Андрієвич

Адреса заявителя с. Митниці Вашкинського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Разуренко Яв. Андрієвич

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук

Реєстратор Видаєв

Выпись выдана
18 Декабря 1899 г.

42. 1 III 365

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митниці сільраді (виконк.) Книга № 1

Рахівський району Зак. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поцаро Федор Онатович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Закарпатська район Рахівський село Митниця або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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) Хазяїн (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поцаро Денис Федорович

Адреса заявителя с. Митниця Рахівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Поцаро

Зав. ЗАГС Пономарьов

Реєстратор

Рахівської сільради Рахівського району Закарпатської області

496

Сир Надіяна. 3 ок 1008, 1926 р.

Вимкнено 28/VII 1909

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Житинськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгород району Київ округи за 1925 р.

43. 112 366

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарока Олександра

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14-VII-1925

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Вишгород село Житинськ або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Іван Володимир

Адреса заявителя с. Житинськ, Вишгород району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: П. Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Пашуда

Реєстратор Пашуда

236

Выданы вчистые 28 Дек. 1907 г.

Всего зарегистрировано актов 223 начиная с № 1 по № 223 включаительно.

Выдано чистых 2/2.

Непременный Секретарь Василий Ив. Ник. Попов

Секретарь Андрей

Мировой Судебный Участок Мирового Судьи 1-го Участка Василькова Киевской Губ.

По описі за ч. 9.
56 арк.

43а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Місцева установа ЗАГС при Рословецькій
сільраді (виконкомі) району Васильківського округи Київської
губернії Київської

Розпочата 6 дня: Січня місяця 1925 р. Записи від № 1

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. аж по № 56 включно.

142

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1925 р. 44

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величко Ганна Кирилова

3. Якого полу жін 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 Васильків село Росиовські або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина ~~незаміжн~~

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величко Кирило Парфентійович

Адреса заявителя с. Росиовичі Васильківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Вел

Зав. ЗАГС'ом Кривецький

Реєстратор Ф. Ф.

46

Виписка
із журн. засід.
від 6/I-25 р. ч. 1.
Секретар Ужевич

В пункті 7 скасу ч. 1. зачеркнуто „незмінюваність" не читати надписимо „Пишна" вірити

Секретар Ужевич

~~143~~ 45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовські сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильківськім району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнущенко Гелина Хосієва

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 Київ район Васильківськім село Росовські або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київ район Васильківськім село Росовські 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) ~~незаміжн~~ дитина

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 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнущенко Хома Гевсиов

Адреса заявителя с. Росовські Васильківськ. району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Хома Гнущенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

4/6

Виправлено перописчиком згідно розпорядженням 8/II-25 р. ред.

Секретар Ужгород

В пункті 7, статті 7 з зачеркнутим „незалежність" не читати теперішній „Дитинка" а „рить"

Секретар Ужгород

144.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гросовські сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгородськім району Київ округи за 192 5 р. 46

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Марія Антонова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 31/XII її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вишгородськім село Гросовичі 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) ~~Незамужн~~ Дитина

9. Національність Украін. 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 п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Антон Михайл

Адреса заявителя с. Гросовичі Вишгородського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Максименко

Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор Фесенко

466

Виправлено по рішенню доклада 9-25р. Уст Б.
Секретар Усик

В пункті 7 акту 3, замінити „незакінчене" на „читати, непрочитаному „Дитина" вірить

Секретар Усик

~~148~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоньскій сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~47~~

Вишгородськім району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Йосип Микитович 14 років

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вишгородськім село Росоньки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вишгородськім село Росоньки 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) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Тетяна Федорівна

Адреса заявителя с. Росоньки Вишгородського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: П. Максименко а за неї Тит. Ф. В. Мак...

Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор [illegible]

Выдача
первого экземпляра
на основании 10/I-25
№ 6.
Секретарь Исаев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовськ сільраді (виконк.) Васильк районі Київ округи

Книга № 1 за 1925 р.

146

48

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 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) Тугай Антон Денисович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Васильків село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київськ район Васильків село Росовичі 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) Удовець

9. Національність Українін 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) Господар (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) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубина Іван Андрійович

Адреса заявителя с. Росовичі Васильківського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: І. Дубина, а за неграм. грос. М. Шпачинський

Зав. ЗАГС ом. Ф. Рожковський

Реєстратор

Гисторія
черна сиво
плетка обвіцана
20/I 25р. ієт II
Сапрыра Мухем

147

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословські сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильків району Київ округи за 1925 р. 49

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Марія Семенова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Рословичі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українін 10. Головне заняття Селянка 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) Селянка господ.
(для дітей мол. 10 рок. як п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугаченко Савох

Адреса заявителя с. Рословичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савох Пугаченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано
копію ексмпл
на арк. і арк.
21/2 25 р. Ges. 12
Секретар Ушаков

~~148~~ 50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Вишгород району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вишгород село Росовки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Батько 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) Член господ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Федор

Адреса заявителя с. Росовки Вишгородського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гр. Руденко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Выдано
черна сторона
фасіра 21/I. 25 р.
Зет. В.
Сергеєв Ярослав

148

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 151 за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 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) Крицький Андрій Миколаєвич

3. Якого полу чол. 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 Васильків село Росовки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Росовки 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) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько 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) батько гододаї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Христя Кониратова Крицька

Адреса заявителя с. Росовки Васильківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Х. Крицька, а за неї

Зав. ЗАГС'ом Крицький

Реєстратор Аксим

Выбрано з
шерстоочисного
завіряку 29/I 25 р.
Ст 20.
Старшина - Ушаков

~~150~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословські сільраді (виконк.) Книга № 152

Васильків району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мікешенко Тиціяна Іванова

3. Якого полу жін 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 Київська район Васильків село Рословичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Рословичі 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) Удова

9. Національність Українін 10. Головне заняття член семьї 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 Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мікешенко Микита Іванович

Адреса заявителя с. Рословичі Васильківськ. р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мікешенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

IX:

526

Выдано
переплетчику
окт. 1941 29 I-25 г.
№ 21
Сергеевич Ушаков

~~181~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 53 за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єпітура Ганна Кирилова

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 Київська район Вишгород село Росовські або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вишгород село Росовські 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) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько 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) безробітна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ор. н. корчі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єпітура Оксана Савовна

Адреса заявителя с. Росовські Вишгородського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Єпітура, а за неп. росп. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видано
перуч. ельдорі
пропорці 31/I-25
Ст. 22.
Сергій Усенко

152

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 54

Васильків району Київ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максим Максименко (Віз отчество)

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Харитон Григ

Адреса заявителя с. Росовичі Васильківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Х. Максим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видано
тимчасовий
квіток № 25 від 24.
Секретар Ткаченко

~~182~~ 55

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росошівчині сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туган ~~Данило~~ Настя Данилівна

3. Якого полу Жіноч 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 Київська район Васильківський село Росошівці або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Туган Данило Кондратович

Адреса заявителя с. Росошівці Васильківського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { .....

Зав. ЗАГС'ом Бриздаки

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовецькій сільраді (виконк.) Вишгородського району Київської округи

Книга № 1 154

за 1925 р. 56

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вишгородський село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Вишгородський село Росовичі 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) холостий

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Безрід. 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) Безрід. господ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дещенко Яким Савович.

Адреса заявителя С. Росовичі Вишгородського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Я. Дещенко за неміс. рос. Н. Шрай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

~~158~~ 157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильківськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тугненко Данило Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Васильків село Рословичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украін 10. Головне заняття Селянин 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) Держ. господар (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 Тугненко Павло Корнійович

Адреса заявителя С. Рословичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис [illegible]

Зав. ЗАГС [illegible]

Зав. ЗАГС [illegible]

576

Выслано
первому инспектору
дивизии 23/10 28 г. № 38.
Секретарь Пуганов

156

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовському сільраді (виконк.) Васильківському району Київської округи

Книга № 158 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масочуська Дуньга Дмитрівна

3. Якого полу Жіночь 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 Київська район Васильківський село Росовські або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шавокацький Кирило Ковалів

Адреса заявителя с. Росовські Васильк. району Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Шавокацький К. а за него Кирило Ковалів Шавокацький

Зав. ЗАГС'ом Грицюк

Реєстратор Шевчук

Br. 5/6

Вицеска
черина еинрин
на обоје стране
б/III. 28 р дет 2/3

188
59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росіовські сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильків району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильків село Росіовичі 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) заміжня

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) Хазяйка
(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козієнірєнко Зінько Антонович

Адреса заявителя с. Росіовичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { З. Козієнірєнко, а за неграмотн. розп. С. Тимошенко

Зав. ЗАГС'ом Д. Дмуховський

Реєстратор [illegible]

~~158~~ 160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Велико Харитина Евфросимова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 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 Васильківський село Росовські або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Росовські 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) Замужня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Велико Михайло Семенович

Адреса заявителя с. Росовські Васильківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Великий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

~~159~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росославській сільраді (виконк.) Васильк. району Київської округи

Книга № 161 за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невідома Василіна Андріївна

3. Якого полу Жіноч. 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 Київська район Васильківський село Росославці або місто „“ вулиця „“ будинок № „“

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинока

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крицький Микола Повтрків

Адреса заявителя с. Росославці Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { М. Крицький

Зав. ЗАГС'ом А. Крицький

Реєстратор М. Ковальчук

Видано
перша екземплярна
Довідка 21/III-25 р
Ує 4/8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовичі сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данченко Іван Данилович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 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 Васильків село Росовичі або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець ~~Одинак~~

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данченко Семен Новимович

Адреса заявителя с. Росовичі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Данченко

Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор [illegible]

№ 626

Виписка перших листів відповідно 29/III-1921 р.

В пункті 8. зачеркнутого „господар" не читати нині сякому „Удовець" вірити.

Секретар Ярмин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовській сільраді (виконк.) Книга № 1 63

Висшьгір району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Опанас Прокопович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Висшьгір село Росовські або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Пріська Опанасівна

Адреса заявителя с. Росовські Висшьгірського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя: Руденко Пріська за неіс. рос. М. Цигик

Зав. ЗАГС'ом Ц. Бондаренко

Реєстратор [illegible]

Выписка
верна с подлинником
3/IV-1925 год

162

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословецькій сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1. 64 за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чолов. 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 Київська район Васильків село Рословичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Рословичі 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) чоловік жонатий

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) Господар

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Навочинський Яков Сергійов.

Адреса заявителя С. Рословичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Навочинський

Зав. ЗАГС'ом Кашатин

Реєстратор Аксенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовській сільраді (виконк.) Книга № 165

Вишгородському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 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 Вишгородський село Росовки або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крицький Ілько Вишгород.

Адреса заявителя село Росовки Вишгородівськ. рай.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Крицький Ілько за неписьм. Орінка

Зав. ЗАГС'ом Крицький

Реєстратор [illegible]

Выдано
черняк Ивану
Ивановичу
1/II - 25 г. № 61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовичськ сільраді (виконк.) Книга № 1 66
Васильк. району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арик Онкрім Онопрієвич.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильківськ село Росовичі
або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

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

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

9. Національність Українці 10. Головне заняття Земляробство батьки займаюц
(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 простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сікин Онопрій Васильович

Адреса заявителя с. Росовичі Васильківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { О. Сікин

Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор Олексієнко

Вчорашня
черга виконана
обвіщено 1/V 1925 р
ЦЕА

~~168~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовичському сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 167 за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаченко Наталка Митрофанівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12/IV народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Росовичі або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Батьки хлібороби (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козаченко Митрофан Свиридонів

Адреса заявителя с. Росовичі Васильківського району

Назви й №№ документів „ „ „

Особливі уваги „ „ „

Підпис заявителя М. Козаченко

Зав. ЗАГС'ом У. Вишневський.

Реєстратор [illegible]

Выполнил
черный инженер
Шевченко 2/12-1925 г

~~166~~ 62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росьовськ сільраді (виконк.) Васильків району Київськ округи

Книга. № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стипура Лаврін Васильович

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 Київська район Васильків село Росьовці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Росьовці 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) Удовець

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стипура Ганна Лаврінов

Адреса заявителя село Росьовці Васильківського райо

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Стипура, а за неграмотну розписався Козенко

Зав. ЗАГС'ом Ч. Гонцарський

Реєстратор

686

Виробка
перших ознак
на ґрунтах
3/V - 1925 р. ЗЕК. ВА

~~167~~ 169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовівській сільраді (виконк.) Васильківськ району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Віра Увстратьвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківськ село Росовські або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Миколи Данилов

Адреса заявителя с. Росовські

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Максименко за неписьм. розп. свідка

Зав. ЗАГС'ом Ковальський

Реєстратор Ф. Ф.

696

Виброшено
по акту инвентарно
описи 4/V-1935

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовичі сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~168~~ 70

Васильк району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данценко Наталка Павловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильків село Росовичі або місто — " — вулиця — " — будинок № — "

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

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

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

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

Адреса заявителя С. Росовичі Васильківськ. району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Козленко. Зав. ЗАГС'ом У. Кощовий.

Реєстратор Ткаченко

Bueno
negua comprar
g. Dei opca 11/12 1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовицькій сільраді (виконк.) Васильк. району, Київської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенко Іван Павлович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько жонатий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глущенко Хома Іванович

Адреса заявителя с. Росовичі Васильківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Глущенко Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор Ярошенко

Виробництво
перуна енергії
від сонця
22/I 1925 р

1700
72

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоловичі сільраді (виконк.) Васильківськ району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Чолов. 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 Київська район Васильківськ село Росоловичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тугасенко Олекса Олексійович

Адреса заявителя с. Росоловичі Васильківського Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тугасенко О. а зимнійсь. рос Угнат

Зав. ЗАГС'ом У. Крижський.

Реєстратор [illegible]

Видана
перша інструкція
обліку праці 28/V-1925 р.
Ч.А. 69

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословецькій сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 173 за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиржеєв Лукерка

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Рословичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина 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

Адреса заявителя Гиржеєв Олександра с. Рословичі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Олександра неграмотна. Замість неї росписався Ф. Зав. ЗАГС'ом Ф. Рудницький

Реєстратор [illegible]

Bugesto
reimpresión
no ofrece opción 29/I-1929

172
79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Висшьківськ району Київськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тупчинко Марія Петровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Висшьківськ село Росовськ
або місто — вулиця — будинок № }

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тупчинко Петро Настасієв

Адреса заявителя с. Росовськ Висшьківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тупчинко

Зав. ЗАГС'ом Камуровський

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовські сільраді (виконк.) Весньків. району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Василь Лисович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківськ село Росовичі; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Росовичі; 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) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батько Миколай (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 невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Лисий Михайлович

Адреса заявителя с. Росовичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Е. Максименко

Зав. ЗАГС'ом Ю. Вишуткин

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоловці сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Марія Семенова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківське село Росоловці; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Алексей Микитович

Адреса заявителя с. Росоловці Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Е. Максименко

Зав. ЗАГС'ом Кравцов

Реєстратор Ткаченко

Виробіла
черга випуску
добірки 11/II-1929
Зет 44

1925
1/74

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

ЗАГС при Росошанці сільраді (виконк.) Книга № 1
Вишнівськ. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 341 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовкодав Дуньки Силовича

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовкодав Силой Івсеєвич

Адреса заявителя с. Росошанці Вишнівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Силой Вовкодав Зав. ЗАГС'ом Крижуцький

Реєстратор

Видержки
перших двох
розділів роману
Ю. Яновського 86

~~176~~ 74

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясновеськ сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорногор Денис Маркович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Ясновичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Ясновичі 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) Одинокий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорногор Марко Ясонович

Адреса заявителя село Ясновичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Чорногор

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Виграна черга
лотерея фонд ірки
12/III-1959 Set 8/f

177
79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росьовські сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довиденко Євсин Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Росьовичі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Росьовичі 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 Робітник хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Невідомі 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 Довиденко Семен Семенович

Адреса заявителя с. Росьовичі Васильківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя: С. Довиденко, за нього с. рос. Якрмий

Зав. ЗАГС'ом Якимчук

Реєстратор [illegible]

Видана
черга семінарів
доп. орс 18/III–14.50
Уст 89

178

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоловці сільраді (виконк.) Книга № 1, 20

Вишгород району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Антон Миронович

3. Якого полу чолов. 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 Київська район Вишгород село Росоловці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Андрій Антонів

Адреса заявителя с. Росоловці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Максименко Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор [illegible]

Дефекта
— порча имущества
годности 14/IV 1929 г. 90

179.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росьвитській сільраді (виконк.) Васильківському району Київської округи

Книга № 1 81 за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степура Кирило Лаврінович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Росьвитні або місто „" вулиця „" будинок № „"

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

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

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) Господар (для дітей мол. 10 рік., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Великко Савка Петрович

Адреса заявителя с. Росьвитні Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Великко за його розписа С. Мажинко

Зав. ЗАГС'ом Г. Кривий

Реєстратор Мскеш

Выдана
метрика отца
18/VII 25р лет 91
Від метрики отца
умер. в плен. в Германіи
19/VII 25р лет 92
Зав загсом Ибрагимов

~~180~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовичі сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~82~~
Васильк району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачок Орина Антонова

3. Якого полу Жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 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 Васильк село Росовичі
або місто „“ вулиця „“ будинок № „“

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

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

9. Національність Українк 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) Господарка
(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачок Кирило Микитів

Адреса заявителя С. Росовичі Васильківськ. р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { К. Козачок
розписав П. Ковальський

Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор Чекмон

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовській сільраді (виконк.) Висмицькій району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

181

83

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубина Софія Кирилова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/VIII народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Висмицькій село Росовчі або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Висмицькій село Росовчі 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) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубина Марія Арсенівна

Адреса заявителя с. Росовчі

Назви й №№ документів

Особливі уваги 2

Підпис заявителя Дубина М. арзи

Зав. ЗАГС'ом Чернецький

Реєстратор Дубина

Всеобщая
черная библиотека
Подписка 02/III-25р.
Уст. 97

~~182~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росьовицькій сільраді (виконк.) Васильк. району Київської округи

Книга № 184 за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туган Констратат Прокопович

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 Київська район Васильківський село Росьовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісоробство (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 Мед. Спи Росьвичі 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Туган Денис Констратович

Адреса заявителя с. Росьовичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Туган

Зав. ЗАГС'ом Жидецький

Реєстратор Ф. Ясинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоховатській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Кондрат Сидорович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 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 Васильківський село Росоховці або місто „ вулиця „ будинок № „

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

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) Господар. (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Сидор Кондратович

Адреса заявителя С. Росоховці Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Давиденко за неуміння розписався М. Кравчук

Зав. ЗАГС'ом Ф. Ковальський

Реєстратор М. Ковальський

184

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовські сільраді (виконк.) Висмиків району Київської округи

Книга № 186 за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Висмиків село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшенко Семен Семенович

Адреса заявителя с. Росовичі Висмиківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ковшенко

Зав. ЗАГС'ом Гриценко

Реєстратор Васин

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росошичі сільраді (виконк.) Книга № 1 87

Васильк району Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тураєнко Миколайко Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5 міс. і народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Росошичі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тураєнко Петро Гнатович

Адреса заявителя село Росошичі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петро Тураєнко

Зав. ЗАГС'ом Український

Реєстратор Мкеш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоловськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильків району Київської округи за 1925 р.

486

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жінка 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 1924 і місяць 9/IX її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Василь Фроїв

Адреса заявителя с. Росоловчі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { с. Максименко

Зав. ЗАГС'ом Кашкин

Реєстратор Ушенко

487

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 89
Веселинівського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнущенко Ольга Оврамівна

3. Якого полу жен. 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 Київська район Веселинівський село Рословичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття батьки господарюють (для дітей молодшиу од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнущенко Оврам Іванович

Адреса заявителя с. Рословичі Веселинівського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Л. Гнущенко

Зав. ЗАГС'ом Гнущенко

Реєстратор

896
Выдана
первому инженеру
Добибору 12/I 1925
Ул 132

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фосовські сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

488 90

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенець Катерина Петрівна

3. Якого полу жін 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 Васильків село Фосовські або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Бідняк 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) Члена господ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дворецький Овсій Артемонович

Адреса заявителя с. Фосовські

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дворецький

Зав. ЗАГС'ом Кузьменко

Реєстратор [illegible]

~~489~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 91

Васильків району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козиенко Антон Тимошів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 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 Васильків село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козиенко Тимоф Данилів

Адреса заявителя с. Росовичі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Козиенко, Данилів рос. Максименко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовськ сільраді (виконк.) Васильківськ району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

490

92

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козенко Сатка Якимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Росовачі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козенко Платон Тихонович

Адреса заявителя с. Росовачі Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Козенко, Козенко Іс. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовські сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 1 93 за 192 5 р.

191

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Ізефоть Якимович

3. Якого полу чоловік. 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 Київська район Васильків село Росовські або місто — вулиця — будинок № —

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Василь Микола

Адреса заявителя с. Росовські

Назви й №№ документів /

Особливі уваги —

Підпис заявителя: В. Давиденко, изнейкое Шевченко

Зав. ЗАГС'ом А. Крижан

Реєстратор Чекин

Выдана
перина мужская
годная 6/XII-25 года 153

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ржищівській сільраді (виконк.) Книга № 1 94
Васильківськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Дмитро Нестерович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Ржищівці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Ржищівці; 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) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Микита Пилипович

Адреса заявителя с. Ржищівці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лисенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Выборка
перечня сметных
годовых 17/III августа 1947

193

95

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роснівській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачок Ганна Якимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ район Васильків село Роснівці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Роснівці 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) замужня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачок Микола Самофалович

Адреса заявителя с. Роснівці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Козачок

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росоловці сільраді (виконк.) Книга № 1 194 96

Васильків районy Київської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколенко Герасим Тимозрейович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Росоловці або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколенко Лівра Тимоѳеєвна

Адреса заявителя с. Росоловці

Назви й №№ документів Довідка нарешдчого 2 дітьмі Київ окр. ч

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Соколенко, сім'ї рос. Мокеєв

Зав. ЗАГС'ом Гриценко

Реєстратор Мокеєв

Виорика
Черна сол. [illegible]
годъ-роса 28/III Апрѣля 1[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росовській сільраді (виконк.) Книга № 1 195 97

Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зейка Марія Тимошова

3. Якого полу жінка 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 Васильків село Росовичі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зейка Тиміш Семенів

Адреса заявителя с. Росовичі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Т. Зейка, батько померлого

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Внесено
черновик
учебника
25/VII-25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Росьовські сільраді (виконк.) Книга № 1 196

Вселиські 6 району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубина Кирило Сидорович

3. Якого полу Чолов. 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 Київська район Вселиські 6 село Росьовичі; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти 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 Дубина Андрій Іван

Адреса заявителя с. Росьовичі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: І. Дубина, чинчеті с. в. рос. Пекелн

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Внутренняя
черная внутренняя
сторона обложки

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рословецькі сільраді (виконк.) Книга № 1 99

Васильківському районі Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козленко Ївсій Онисько[illegible]

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Рословецькі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величко Сидор Семенович

Адреса заявителя с Рословецкі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Величко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Видрукувано
згідно інструкції
довідки 21/II 1948 р.

Всього в цій книзі записано
актів про смерть п'ять десять
під № 6/56/ з 27 до 56 включно.

Зав. ЗАГС. Кузнецова

Секретар

99a

Punki 6 – 20

197
100

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Бобровецького району Б. Черківської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

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

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 1924 і місяць Квітня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черківська район Бобровецький село Рудків; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черківська район Бобровецький село Рудків; 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) дитя

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Возиадій Марійка Харитонівна

Адреса заявителя с. Рудків

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотністю розписався [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible] 18/12 25

~~198~~ 101

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудниківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Богуславського району Б. Черкас-ї округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Побігайло Євга Романівна

3. Якого полу жіноч 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 Черкаська район Богуславського село Рудників або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Богуславського село Рудників 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) дівча

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робітниця (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 помлення од народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Побігайло Петро Романович

Адреса заявителя в Черкаської окрузі Богуславського районі с. Рудників

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Канюко Пет. Р.

Зав. ЗАГС'ом Шкодо

Реєстратор Побігайло

1096

Bermuda Sloop No 7
2 M/r 25 p.

~~199~~ 102

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ромашівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобровицького району Чернігівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Христич Галина Павлівна

3. Якого полу жіночого 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 1924 і місяць Квітні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернігівська район Бобровицький село Ромашів
або місто — вулиця — будинок № }

6. Місце де помер (ла) { округа Чернігівська район Бобровицький село Ромашів
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) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Христич Павло Микитович

Адреса заявителя в Чернігівській окрузі Бобровицького району с. Ромашів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { ас. христичь

Зав. ЗАГС'ом Жаворонко

Реєстратор Ковал

Bunuel legaus nig 29
24/VI 25 r.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фрунківській сільраді (виконк.) Бобрівського району Б. Черкасської округи

Книга № 1 103 за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комендант Прохим Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черкасської район Бобрівського село Фрунків або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Фрунків Бобрівського району Б. Черкасської округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Комендант

Зав. ЗАГС'ом Жоголя

Реєстратор Вітрай.

1096

Вернов выдана № 9 Z 12
28/12 25р.

5201

104

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Бірзівського району Б. Черківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б. Черківська район Бірзівського село Рулків; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черківська район Бірзівського село Рулків; 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) Женатий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнуцер Гринько Архипович

Адреса заявителя с. Рулків Бірзівського району Б. Черківської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гнуцер за неграмотністю розписався Ф. Макогін

Зав. ЗАГС'ом И. Кедин

Реєстратор В. Ворох

202
105

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобровицького району Б. Черкасської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данець Петро Андрієвич

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 Б. Черкасська район Бобровський село Рудівці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкасська район Бобровського село Рудівці
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) дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данець Терешко Степанович

Адреса заявителя с. Рудівці Бобровського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Данець Терешко за нього неграмотним розписався

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1056

Bernice Bogana 23/2 25
mgł'41

205
106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудніївській сільраді (виконк.) Бобровицького району Шереметівської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комендант Настя Лукич

3. Якого полу жіноч. 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 Шереметівська район Бобровський село Рудніївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Ш. Шереметівська район Бобровський село Рудніївка 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) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комендант Анна Опанасівна

Адреса заявителя с. Рудніївка Бобровського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Комендант Анна Опанасівна розписалась Станко

Зав. ЗАГС'ом Шкель

Реєстратор Ткачов

~~204~~ 107

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Бобровицького району Чернігівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жіноч. 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 Чернігівська район Бобровицького село Рулівці або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

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 Дочка Павло Степанович

Адреса заявителя с. Чернігівської округи Бобровицького району с. Рулівці

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дочка Павло, оголошений мертвим рахунок Хоменко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Burnes benq ano nig 18
Y/ Hrt Esq

205

108

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулінівці сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Федора Кондратовича

3. Якого полу жіночого 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 Київська район Васильківський село Рулінів або місто " вулиця " будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашньої господарки (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 septicemia abortu 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) "

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Федор Евхимович

Адреса заявителя с. Рулінів Васильківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф. Максименко

Зав. ЗАГС'ом Жаш

Реєстратор В. Горох

Вернуть вторую кн. № 21
22/VI 25 г.

206
109

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулівській сільраді (виконк.) Васильківськ. району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) (Михайло) Мамченко Михайло Савович

3. Якого полу чолов 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 Васильківськ. район Васильківськ. село Рулівці; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамченко Савка Михайлович

Адреса заявителя Київська округа Васильківського району с. Рулівці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Мамченко

Зав. ЗАГС'ом Шкуро

Реєстратор Вкоров

1096

Вінніч Бергаме. № 2 23
12/VII

119 207
110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулінецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комендант Катерина Микитівна

3. Якого полу жіноч. 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 Київської район Васильківський село Рулінець або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Рулінці 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) дитя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комендант Микита Терешкович

Адреса заявителя с. Рулінці Васильківського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Комендант, з золотою нечитаю расписаться

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1196

Вынесть вторично № 25

28/VII

208

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулківській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Марійка Олексіївна

3. Якого полу жіноч. 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 Васильківський село Рулків; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Рулків; 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 Українка 10. Головне заняття домашньо-дядка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молодець Микита Микитович

Адреса заявителя с. Рулків Васильківського району Київської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Молодець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Burnerob ber 9 aucu ni 9 & 30

29/XII

13. 209.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рулінській сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 1 112 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арнетин Трофор Фьодорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Рулінів або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арнетин Гнат Микитович

Адреса заявителя Київська округа Васильківський району с. Рулінів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Арнетин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Записка водоснабжения № 21
11/VIII 25 г.

210

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудніївській сільраді (виконк.) Книга № 1 113

Васильків району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелестун Ольга Андріївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р. 25 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 Васильків село Рудніївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильків село Рудніївка; 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) вдова

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шелестун Андрій Тарасович

Адреса заявителя Київська губернія Васильківський район с. Рудніївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Шелестун

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1136

Вилучено
згід 441
24/IX 25 р.

Всього за 1924/1925 р.р.
зареєстровано 14 актів
починаючи з № 1, закінчуючи № 14.

Голова Ради

Секретар

211 114

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 2 за 1925/26

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1925/26 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбача Олексія Андрійовича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 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 Васильківський село Рудківці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-селянин (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 невідомої причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ..... „..“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмистий Іванович Семенович

Адреса заявителя с. Рудківці Васильківського району

Назви й №№ документів „..“

Особливі уваги „..“

Підпис заявителя хрестик

Зав. ЗАГС'ом Кацо

Реєстратор Вітковський

Рудківська сільська рада Васильківського р. Київської округи

Випис видано під № 42
10/I 20 року

146

212
115

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудніївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діденко Антін Яків Антонович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/VIII її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Діденко Антін Іванович

Адреса заявителя с. Рудніївка Васильківського району Київської округи

Назви й №№ документів "

Особливі уваги "

Підпис заявителя Діденко

Зав. ЗАГС'ом Кочерга

Реєстратор

115

Вимоги видачі № 2 = 43
10/5 25 р.

1196

~~218~~ 3 116

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гуляївській сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 1

за 1925/26 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанко Петро Опанасович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28/VII місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Гуляїв або місто " вулиця " будинок № "

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанко Опанас Прокопович

Адреса заявителя Київська округа Васильків району с. Гуляїв

Назви й №№ документів "

Особливі уваги "

Підпис заявителя Опанко

Зав. ЗАГС'ом Кошель

Реєстратор Ніколаєв

Выписка выдана
№ 92 45. 3/III 45 г.

116/6

214
117

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гурліїв сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильків району Гнівська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Олександра Михайлов
3. Якого полу Хлоп 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 Гнівська район Васильків село Гурліїв; або місто „ вулиця „ будинок № „
6. Місце де помер (ла) { округа Гнівська район Васильків село Гурліїв; або місто „ вулиця „ будинок № „; як що в лікарні—назва її „
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
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) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від дитячої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) „ „
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Федоська Іванівна
Адреса заявителя Васильків район с. Гурліїв
Назви й №№ документів „ „
Особливі уваги „ „

Підпис заявителя { Максименко Федоська за неграмотну розписався Ю. Ол. Зав. ЗАГС'ом Кальф
Реєстратор Гаврі

Вернов вегана від 2 4/8
5/II 25 р.

1176

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ріжківській сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишенко Ганна Платонівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Васильків село Ріжків; або місто „“ вулиця „“ будинок № „“

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Ріжків; або місто „“ вулиця „“ будинок № „“; як що в лікарні—назва її „“

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

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) дитина (для дітей мол. 10 років зазначити у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишенко Марина Антонівна

Адреса заявителя Васильків район с. Ріжків

Назви й №№ документів „“

Особливі уваги „“

Підпис заявителя Мишенко Марина за неписьменну від неї Ф. Ф. Ф.

Зав. ЗАГС ОВ Ф. Ф. Ф.

Реєстратор Гроболь

Ріжківська сільрада

Bunach bugana nig 47.
Sfr 25,0.

1896

~~216~~
119

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумівській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Йосип Тимофієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Сулимівці або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

Адреса заявителя с. Сулимівці Васильківського району

Назви й №№ документів під питанням

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф Шевченко Зав. ЗАГС'ом Корнієнко

Реєстратор

1196

Работа за 1925 г.
Заборонена до друку
рішенням ЗДВ
від 20 березня
Голова Літературної
секції

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

ва установа ЗАГС при Простинський

ді (виконкомі) району Васильків округи Київської

губернії Київської

ната 7 дня січня місяця 1925 р. Записи від № 1

лена 19 дня грудня місяця 1925 р. аж по № 60

218

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 120 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків . № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наконая Ярина Трипова

3. Якого полу жіноч. 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 Київська район Восільн. село Трости або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

12. Причина смерти от 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 Наконий Грицько Іванів

Адреса заявителя с. Трости

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Наконий Грицько

Зав. ЗАГС ом. Рекуш

Реєстратор .....

219.

2 121

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хижняк Евдокія Семенова

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 Київська район Васильківський село Тростянці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Тростянці 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) вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. обязанности (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя Тростянці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хижняк Василь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Binnies Eugenia 8/I - 902 C.

3 220

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 3 122 за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельниченко Микита Тимофеєв

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 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 Васильків село Троєщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків село Троєщина 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) вдовиц.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельниченко Петро Микитович

Адреса заявителя Троєщина

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мельниченко Петро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Васильківського району Київської окр. Троєщинська сільрада

Bumiebugeuna 9/I 2109 zaz 4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трестинській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 4 за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Пітро Нестерович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківське село Трестини або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Нестер Максимович

Адреса заявителя Трестини

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дудка Нестор

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Bernier Eugenio 11/I 26 Foja E. 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщинській сільраді (виконк.) Васильківськ. району Київськ. округи

Книга № 1 124 222

за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цыганенко Іван Петров

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 28/XI і народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Троєщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Троєщина 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) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько селян (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 Цыганенко Петро Андрієв

Адреса заявителя Троєщина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Цыганенко Петро

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Троєщинська сільрада

1879

Bunich Eugenia 28/5 2092 (20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 6 125 за 1925 р.

6 223

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуйда Ганнуся Тарасівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць 15/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Тростянець або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Тростянець 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) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько 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). членкиня

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 Гуйда Тарасенко Андрієнко

Адреса заявителя Тростянець

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гуйда Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом Рудницький

Реєстратор [illegible]

125/6

Витяг видана 28/I 26 р згід Е 23.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 7126 за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелешка Антонова Гуйда.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київ. ок. район Васильк. село Тростянець; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київ. ок. район Васильк. село Тростянець; 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) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуйда Антін Гнатів.

Адреса заявителя с. Тростянець.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Гуйда

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

126/6

Випіс видана 3/IV 28 р за № 30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецьк. сільраді (виконк.) Книга № 8 127
Васильк. району Київ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелещенко Михайло Нестерів.

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 5 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 4/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ. район Васильк. село Тростян. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелещенко Нестор Васил.

Адреса заявителя с. Тростянка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мелещенко, Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Книга выдана 11/II 1936.

~~226~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост сільраді (виконк.) Книга № 9/128

Васил. району Кн'в. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодько Антін Ясимович

3. Якого полу чол. 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 1925 і місяць 27/II народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кн'вської район Васильків село Тростянчик; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Кн'вської район Васильків село Тростянчик; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодько Яшка Ігнат

Адреса заявителя с. Трестянчик Васильківщ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Солодько Яшка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тростянська

Bonnie Bryant 5/15 1925 p 742.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост сільраді (виконк.) Васильків району Кн"ве округи

Книга № 101 за 1925 р.

129

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапран Василь Нестерів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кн"вської" район Васильків село Троєщ.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Кн"в. район Васильків село Троєщ.
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) нежонат.

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

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

12. Причина смерти від воспалення 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 Шапран Олександр Нестерів

Адреса заявителя Троєщина Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шапран

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1296

Bimich Eugenia 9/II 25 g za L 45

228

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост сільраді (виконк.) Книга № 111.
Васильк району Київ округи за 1925 р.
130

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранюк Семен Микитович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 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 Васильків село Трост.
або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття земляроб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Антон Антонович

Адреса заявителя с. Трестянка Васильківського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Прокопенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Трестянська сільрада

1396

Bunica bugarca 3/III 1925 p. 7 58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.) Книга № 12 131
Васильківському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 9 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Васильківський село Тростянець або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Васильківський село Тростянець 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) холостий

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літвіненко Анна Лукич.

Адреса заявителя с. Тростянець Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Літвіненко

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор [illegible]

1346

Brunei, aigemā 10/50 1928 p 962

230

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянці сільраді (виконк.) Василків району Вн"ое округи

Книга № 13132 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошин Марко Романів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вн"ської район Василків село Тростянець або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Вн"ської район Василків село Тростянець 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) удовець

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

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

12. Причина смерти від старости років (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошин Степан Марків

Адреса заявителя с. Тростянка Василківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Степан Волошин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ПО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛ.

1326

Вмись виу 10/IV 1926 г 63.

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тросинській сільраді (виконк.) Книга № 14/133
Василівськ району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белогородський Павло Михайлович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Василівський село Тросинка 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) жонат

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белогородський Новаким Михайлович

Адреса заявителя село Тросинка Василівського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Н. Белогородский

Зав. ЗАГС'ом Кузьмичъ

Реєстратор

1336

Випись видана 24/IV-25 р за № 65

232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Проститі сільраді (виконк.) Вишнівецьк району Ан"вської округи

Книга № 15/134 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдамаченко Олександра Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ан"вс. район Вишнівець село Проститина або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Ан"вської" район Вишнівець село Проститина або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

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

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

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

12. Причина 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 Гайдамаченко Тит Семенович

Адреса заявителя с. Проститина Вишнівецького району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гайдамаченко Тит Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1346

Копія видана 29/III 25 р за № 73.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Простинській сільраді (виконк.) Книга № 1/6135
Васильківськім району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Павло Федорович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Панасій Григорович

Адреса заявителя с. Простинка Васильківського району Київської Округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Пилипенко Панасій а за него неграмотного расписался Фарит

Зав. ЗАГС'ом Жупнич

Реєстратор [illegible]

Bmus bugaua 3/ⁱⁿ 26ᵖ 3ar 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянце сільраді (виконк.) Книга № 1 / 12 / 136
Вашківців району Кам'янець-Подільської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пророчишко Марійка Кононова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кам'янець-Подільська район Вашківців село Тростянце; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Кам'янець-Подільська район Вашківців село Тростянце; 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) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пророчишко Кононів

Адреса заявителя Тростянце

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пророчишко Кононів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1366

Burmeo augaira 14/5/1929 782

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєтині сільраді (виконк.) Вашковецького району Кам'янецької округи

Книга № 18 за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдашенко Іван Григорій.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кам'янецька, район Вашковецький, село Троєтина; або місто —, вулиця —, будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Кам'янецька, район Вашковецький, село Троєтина; або місто —, вулиця —, будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття земляроб

(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 Коврижанко Микола Вотович

Адреса заявителя с. Троєтина Вашковецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ан. Коврижанко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вміє читати 22/IV 28 р за 2 дні

236

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трестянській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 19 138 за 192 ✓ р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Травня міс. 192 ✓ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуря Віра Лукіянівна

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 1924 місяць 2/VI її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 ✓ р. Травня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина господ. (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 Гуря Лукіян Савранович

Адреса заявителя с. Трестянка Васильківського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. А. Гуря

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1876

Випис видано 1/I 25 р за 1892.

237

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трусті сільраді (виконк.) Вашкинського району Кн"6 округи

Книга № 20 139 за 1925 р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенина Кенета Семенова

3. Якого полу жін. 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 Кн"велько" район Вашкинів село Трустинки; або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Кн"велько" район Вашкинів село Трустинки; або місто — вулиця — будинок № ...; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

Адреса заявителя Трустинки

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сенин

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Bunich Eugenia 7/5 25 j. zal 93.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост сільраді (виконк.) Книга № 2 1140
Василях району Вінн округи за 192 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Ганна Кирилівна
3. Якого полу жін 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 Вінн" район Василях село Трост
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Вінн" район Василях село Трост
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб? батрак.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошт[illegible])
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина 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 Гнатенко Йосип Андрій
Адреса заявителя с. Трестянка Василях р[illegible]
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя { Гнатенко Кирило
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

1496

Витяг видане 11/V 25 р за 2 99.

239.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрестинє сільраді (виконк.) Книга № 22141

Вашківці району Кіцманської округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенишин Софія Олексіївна

3. Якого полу жін. 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 Кіцманська район Вашківці село Хрестинка; або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність українка 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) господиня

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенишин Іван Андрій

Адреса заявителя с. Хрестинка Вашківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ів. Сенишин

Зав. ЗАГС

Реєстратор

Вип. із видання 13/V за 1897.

240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєт сільраді (виконк.) Книга № 25 142

Васильєв району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солоденко Іван Данилович

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 — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильєв село Третинка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильєв село Третинка 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) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття батько займається лісоборством (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми вони утримуються)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солоденко Данило Левович

Адреса заявителя с. Третинка, Васильєв район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Солоденко Данило Зав. ЗАГС'ом Ковуненко

Реєстратор

Bnmes aujand 19/E 1925 p 102

241

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Третинє сільраді (виконк.) Книга № 24143

Вашиновецькому району Вінницької округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапрон Мотр. Никифорівна

3. Якого полу жін. 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 Вінницька район Вашиновецький село Третинка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапрон Никифор

Адреса заявителя с. Третинка Вашиновецький р-н

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Шапрон Никифор за неграмотністю рос. Сем. Зав. ЗАГС'ом Фусуєнку

Реєстратор [illegible]

1436

Внесено сюда 20/X 1925 року № 104.

242

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трестинці сільраді (виконк.) Книга № 25144

Васильківськ району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горчицько Микола Олександрович

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 Київ. район Васильківськ. село Трестинці; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття батько занятий в 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) батько-час (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 Горчицько Микола Олександрович

Адреса заявителя с. Трестинці Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Горчицько Микола Олександрович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

146б

Витяг видана 22/5 1926.

243

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при трост сільраді (виконк.) Книга № 26/145

Васильєв Вн" р-ну Вн" в округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 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) Дудка Сергій Федорів

3. Якого полу чол. 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 Вн" в сел. район Васильєв село Тростянка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Вн" всякої район Васильєв село Трост.; 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) жонат.

9. Національність укр-нин 10. Головне заняття земл. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Іван Сергійович.

Адреса заявителя с. Тростянка Васильєв району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Дудка Іван, нотіс Ясинський

Зав. ЗАГС'ом Кузнецов

Реєстратор [illegible]

1485/6

Вонісь видана 23/V 28 р. згл. 10 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трості сільраді (виконк.) Книга № 2 246
Вашківч. району Вн"ве округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чиж Параска Семенова
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 Вн"вської район Вашківч. село Трости
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Вн"ве район Вашківч. село Трости
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) Замужн
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старости років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чиж Настя Васильк
Адреса заявителя с. Трости Вашківч. району
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя { Чиж Настя

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

1696

Burnes England 28 Jr 1935 9108

245

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєт сільраді (виконк.) Книга № 28/147

Васильків району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Григорій Петрович

3. Якого полу чол. 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 Київська район Васильків село Здобишка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти від старости (для дітей мол. 10 рок., як в п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Яким Григорович

Адреса заявителя с. Простипень Васильківського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Н. Терещенко

Зав. ЗАГС'ом Кузнецов

Реєстратор Гасин

Bmme ayand 30/5/1957 £109

246

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщ сільраді (виконк.) Книга № 29

Вашк. району Київ округи за 1925 р. 48

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипченко Євдокія Тимоф'ївна

3. Якого полу жін. 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 1925 р. і місяць 3/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вашківський село Троєщ або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипченко Тимоф'ій Григорович

Адреса заявителя с. Троєщина Вашківської волості

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пилипченко Тимоф'ій (підпис) за неграмотністю роз. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

148/6

Вариес аугана 1/VI 1895 7110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.) Книга № 130
Васильківського району Київської округи за 1925 р.

145

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисюк Сергій.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 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 Васильків. село Тростянець; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Б. Церква. район Сребнянського село Сребнянці; або місто Сребнянці вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її Сребнянські Бальнові

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисюк Василь Сергійович.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Справка 2 дільн. Наглядового Б. Цер. округу № 4

Особливі уваги

Підпис заявителя Борисюк Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1496

Bmich Eugenia 5/VI 25 p 30 L 114.

248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трості сільраді (виконк.) Книга № 31

Вашиньк району Вінн. округи за 1925 р. 150

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Гнат Назаров.

3. Якого полу чол. 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 Вінницької район Вашиньк. село Трості. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Вінницької район Вашиньк село Трості. 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) неженат.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Назар Низович

Адреса заявителя с. Трості Вашиньківської волости

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Пономаренко Назар. Низович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1896

Burmese anyan a 6 fts 1948 £1/16

249

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трусєт сільраді (виконк.) Книга № 32
Васильків району Кн"в округи за 192 р. 151

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хижняк Мінродан Кирилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кн"вська" район Васильків село Трусетинка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Кн"вська" район Васильків село Трусетинка 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) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хижняк Кирило Лаздрович

Адреса заявителя с. Трусетинка Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хижняк Кирило підпис

Зав. ЗАГС'ом Ковальчук

Реєстратор

15/6

Вписів видано 23/V.25 р за № 122

250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трояновській сільраді (виконк.) Книга № 33

Васильківського району Київської округи за 1925 р. 152

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Новіт. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року 21 червня

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Васильківський село Трояшинці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київської район Васильківський село Трояшинці 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 Українець 10. Головне заняття Злідарів.
(для дітей молодших ок 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя Село Трояшинці Васильківського району Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Трояченко

Зав. ЗАГС'ом Ткачук

Реєстратор Гаєв

1596

Винник Евгения 30 г. 25 р за 1925

251

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.) Книга № 34/153

Вашинецького району Вінницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хитенко Фрицько Леонтій.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць 17/IV народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницької район Вашинецький село Тростянець або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Вінницької район Вашинецький село Тростянець 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) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хитенко Леонтій

Адреса заявителя с. Тростянець Вашинецького району

Назви й №№ документів —"—

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Хитенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1596

Bunici Bugana 5/VII 25 g. za 128

252

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєтинець сільраді (виконк.) Книга № 35

Васильків району Київської округи за 1925 р.

154

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чекун Степан Олександрович

3. Якого полу чоловік 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 Васильківський село Троєтинець або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чекун Павло Олександрович

Адреса заявителя с. Троєтинець Васильківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чекун Павло

Зав. ЗАГС'ом Дорошенко

Реєстратор .....

1546

Книга видана 12 (VII) 25 р. за 2134.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Проскітнянській раді (виконк.) Книга № 361

Васильківському району Київської округи за 1925 р. 155

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуйда Данило Гнатович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Проскітня; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуйда Микола Данилович

Адреса заявителя с. Проскітня Васильківського району

Назви й №№ документів справа від Васильківськ. бюро

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: Гуйда Микола

Зав. ЗАГС'ом Кузьмов

Реєстратор .....

155/6

Bunes Eugenia 2/VII 25 p 30 E 136.

254

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.) Восемнівецького району Київської округи

Книга № 3 за 1925 р.

156

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парубець Ярмох Олексійович

3. Якого полу чоловіч. 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 Восемнівецький село Тростянець або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парубець Денис Ярмохович

Адреса заявителя село Тростянець Восемнівецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Парубець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

156/6

Вписъ книгамъ 26/VI 25 р за № 138

255

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Простинському сільраді (виконк.) Книга № 38/157

Васильківському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Семен Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26/VI місяць 1925 р. народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківське село Простинська; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківське село Простинська; 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) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття батько селянин

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Пилип Григорович

Адреса заявителя с. Простинська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Литвиненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Выписано выдано 8/III 7/40.

256

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трьох сільраді (виконк.) Книга № 39/158

Василькі району Київ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодько Фотько Петрович

3. Якого полу чол. 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 924 і місяць 9 ся її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Василькі село Трьох; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Василькі село Трьох; 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) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодько Федір Павлович

Адреса заявителя с. Трьох Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Солодько

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Трьохівська сільрада Васильківського району Київської губ.

1886

Burnes acquired Shillinglaw n.g. A 144

40 257 159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМ'ІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зрєєт сільраді (виконк.) Книга № 5

Васильківського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребицький Сергій Мусієвич

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 Київська район Васильківський село Зрєєт або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Зрєєт 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) дитина

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

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

12. Причина смерти від кашлю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погребицький Мусій

Адреса заявителя с. Зрєєтинка Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Погребицький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

159b

Вышла замужъ [illegible]

[illegible] 145

41 258 160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашиївськ району Кн"6 округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парубец Федосій Тимоф'єв.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9/III і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кн"6 селкон" район Вашиївськ село Тростянець; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Кн"6. район Вашиївськ село Тростянець; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парубец Тимоф'єй Іванов

Адреса заявителя с. Трестянець Вашиївськ. р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Парубец Тимоф'єй нитсам.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Гам

Трестянський сільр. Вашиївського р-ну Кн. округи

1098

Brunce 8/VII 1925 r. za 1146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєм сільраді (виконк.) Книга № 1/161

Василиш району Кн'єв округи за 1925 р.

42 259

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Миронович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 днів.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кн'євська" район Василиш село Троєм; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Кн'євська" район Василиш село Троєм; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні — назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Микола Миронович

Адреса заявителя с. Троєщина [illegible]

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шевченко Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1696

Витки лунтів 20 III 1925 р. § 157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєщинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильківського району Київської округи за 192 7 р. 162

43 260

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня мс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Настя Данилівна

3. Якого полу Жіноч 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 Васильківський село Троєщина або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Серпня мс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Данило Данилович

Адреса заявителя Троєщина Васильківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Литвиненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1629

Вытребована 28/VII 25 р 29 г 164.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєтинській сільраді (виконк.) Книга № 1 165

Васильківському району Київської округи за 192 р.

44 261

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черун Симонтій Васильович

3. Якого полу чоловіч. 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 1925 місяць Квітень дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Троєтинська або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Серпня міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько хлібороб (для дітей молодших ов 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черун Роман Андрійович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Троєтинська Сільрада Васильківського району Київської окр.

1636

випис видана 30 трав 2518 за 2 1165

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Простинській сільраді (виконк.) Книга № 1 164

Восєнський району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 1/IX ті народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Восєнський село Простин; або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття батр. 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) ~~Член сім~~ батько учн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернуш Довиц

Адреса заявителя с. Простинське Восєнського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чернуш Давид

Зав. ЗАГС ом

Реєстратор

Простинська сільська рада Восєнського району Київської округи

1896

Bunich Eugenia 1/II 28 p za 16 k.

46 263

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрестиш сільраді (виконк.) Книга № 2 165

Восіївськ району Нежин округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудко Василь Корнилович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9 її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Нежинська район Восіївськ село Хрестиш; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Хрестиш Восіївського р.

Назви й №№ документів Метрична книга

Особливі уваги

Підпис заявителя Дудко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Постійна комісія з соціяльного страху Нежинського окрвиконкому

Випіть видання, 28/IV 28/V за 1873.

~~42~~ 264

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Простинській сільраді (виконк.) Книга № 1 166

Васильківському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипченко Іван Василь

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 1924 і місяць 7/VIII її народження.

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Простинська Васильківського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Осипченко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Простинська сільська рада Васильківського району

Книга выдана 23/IX 25 года № 174.

~~48~~ 265 167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєст. сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильєв району Кн"бськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строгон Арта Трохимова

3. Якого полу жін. 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 Кн"бського район Васильєв село Троєстинка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Кн"бський" район Васильєв село Троєстинка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Строгон Дмитро Трохимович

Адреса заявителя с. Троєстинка Васильєвської волости

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Строгон

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

49 266 168

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вросто сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашковецькому району Кіцманської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кіцманська район Вашковецький село Вросто

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Кіцманська район Вашковецький село Вросто

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пророчишко Леся.

Адреса заявителя с. Вросто Вашковецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пророчишко Леся. тт. м'сами.

Зав. ЗАГС'ом Куц

Реєстратор Гасе

Вросто сільрада Вашковецького р-ну Кіцманської окр.

168/6

Выпись выслана 26/X 1928 г.

50 ~~267~~ 169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост сільраді (виконк.) Книга № 169

Васильк. району округи за 192 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сандуцій Митрофан Нестерів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київської район Васильків село Трости; або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність українець 10. Головне заняття земляроб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вдримується).

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

Адреса заявителя с. Трости Васильківського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бессараб Тимоф тимчасо

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1696

Remmer ing
28/5 1898 T. 189

51 2168 170

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєтинському сільраді (виконк.) Книга № 1

Василиївському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Жовтня мс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапран Василь Трохимович

3. Якого полу чоловіч. 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 Київська район Василиївський село Троєтинська або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапран Ганна Василівна

Адреса заявителя с. Троєтинська Василиївського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шапран

Зав. ЗАГС'ом Куш

Реєстратор

7706

Вмѣсть выдана 28/I 25 р за 191.

52 269 171

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Вінницького району Вінницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирд Микола Арянтов.

3. Якого полу чин. 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 15 квіт. і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Вінницький. село Тростянець
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирд Арян. Васильович.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сирд

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Burns aug 4/1925 £96

~~23~~ 270

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троєтинськ сільраді (виконк.) Книга № 1 172

Вашковецьк району Аннівськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12.“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кунцір Анна Іванівна

3. Якого полу жін. 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 Аннівська район Вашковецьк село Троєтинці; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Аннівська район Вашковецьк село Троєтинці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „12.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кунцір Петро Антонович

Адреса заявителя с. Троєтинці Вашковецьк району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кунцір Петро

Зав. ЗАГС'ом Гуліц

Реєстратор

11.

1726

Выписано отсюда 12/VI 2[illegible] г. 202

54 271

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троит. сільраді (виконк.) Книга № 1 173

Вашиньк. району Ан-вськ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листоп. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапран Іван Яковлевич.

3. Якого полу Чол. 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 Ан-вського район Вашиньк. село Троїтинка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Ан-вського район Вашиньк. село Троїтинка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листоп. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зроблен

9. Національність українець 10. Головне заняття земляроб (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.

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

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

Адреса заявителя с. Троїтинка Вашиньк. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Шапран

Зав. ЗАГС'ом Куц

Реєстратор Гаш

Троїтинської Сільської Ради Ан-вської Окр.

1772/6

Вт тис ист инв 13/II 28/7 20г.

55 277

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростян сільраді (виконк.) Книга № 1 174

Вашковецьк району Кам'янецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наконечний Сергій Дмитрієв.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кам'янецької район Вашковецьк. село Тростянка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Кам'янецької район Вашковецьк. село Тростянка; або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наконечний Дмитро Лукович.

Адреса заявителя с. Тростянка Вашковецького району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги наконечно, а убито.

Підпис заявителя Парздецький

Зав. ЗАГС'ом Подгайний

Реєстратор Гас

56 273

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тростянці сільраді (виконк.) Книга № 1 175

Васил. району Вінн. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонишко Лука Городнич.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 дні

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницьк. район Василинецьк. село Тростянка, або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Вінницьк. район Василинецьк. село Тростянка, 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) дитя

9. Національність українець 10. Головне заняття батьки-робітн. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горун Симонишко

Адреса заявителя Тростянка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Симон.

Зав. ЗАГС'ом Тарасенко

Реєстратор

57 274 176

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трост. сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашинів району Київської округи за 1927 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапуран Кирило Васильєв.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 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 Вашинів село Трестянка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пророченко Лев

Адреса заявителя с. Трестянка Вашинів. району

Назви й №№ документів від найближчого 1927 р. № 2108.

Особливі уваги

Підпис заявителя Пророченко Лев

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1766.

вимісь видана 28 VI 26 р за № 293.

~~58~~ 275

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 177

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбатенко Іван Власов.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 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 Васильків село Тростянець або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неж.

9. Національність українц. 10. Головне заняття земляроб. —
(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 под. 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 Порубай Іван Власов.

Адреса заявителя с. Тростянець Васильківського району

Назви й №№ документів Відношення Народнього Духовного суду № 1939 ч. 1429/6.

Особливі уваги

Підпис заявителя Порубай Іван.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тростянецька Сільська Рада Васильківського Окр.

выпись выдана 8/IV 1956 год № 227

59 246

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Троїцк. сільраді (виконк.) Книга № 1

Василів району Київ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдамачишко Тарасько Тимоф.

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 Київ. район Василів село Троїцк. або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття батько сиротів. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдамачишко Тимоф.

Адреса заявителя с. Троїцкий Василів повіт

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гайдамачишко Тимоф. — Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

вилъ въ выдачи 16/VII 25 р за № 250

60 277

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Трости сільраді (виконк.) Книга № 1

Вашковецькому району Кам'янецької округи за 1925 р. 179

Запис про смерть № 60. (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексюк Ісидор Савович

3. Якого полу чол. 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 Кам'янецької район Вашковецький село Трости; або місто — вулиця — будинок № — ?

6. Місце де помер (ла): округа Кам'янецької район Вашковецький село Трости; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господиня

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

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

(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 Олексюк Іван Матвійович

Адреса заявителя с. Трости Вашковецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Олексюк

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

ТРОСТЯНСЬКОЕ РАЙОНУ ОКРУГИ

896

Витребувано 19/XII 28 р. 7.222.

Закінчено 19 грудня 1928 р.

Начальник сектору Кузнецов

Секретар Гаєв

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1192

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

Місцева установа ЗАГС при Ламбківської

сільраді (виконкомі) району Васильківськ округи Київської

губернії Київської

Розпочата 10 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1

Закінчена 23 дня XII місяця 1925 р. аж по № 29 включно.

Інспектор

278

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбик сільраді (виконк.) Книга № 1 180

Васільк району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — 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) Яренко Марія Максимівна

3. Якого полу жіноч 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 Київська район Васільків. село Хамбиків. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васільк село Хамбиків. 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 Українк 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. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яренко Віра Олександрівна

Адреса заявителя с. Хамбиків, Васільківськ. району, Київськ округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Яренко. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1896

Вина сугаро № Симу 1905 г 6

295 ss 15 и сумма ns 6

Расиарип Шабан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбик сільраді (виконк.) Книга № 12
Васильк району Київськ округи за 1925 р. 181

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Іван Никифорович

3. Якого полу чолов. 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 Київська район Васильків. село Хамбиків.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київськ район Васильк село Хамбиків.
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) дитина

9. Національність Українец. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Никифор Парфенович.

Адреса заявителя с. Хамбиків., Васильківськ. р. Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Самойленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1876

Витис видано „3" Лютий 1925 г.

225 зі 15 на суму кар 7

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбик сільраді (виконк.) Книга № 9. 280 182
Васильків району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Струк Варвара Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васільків. село Хамбиків. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васільків. село Хамбиків. 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) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їй отримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Струк Семен Сергійович

Адреса заявителя с. Хамбиків, Васильківського району, Київської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Струк

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбик сільраді (виконк.) Книга № 4 ~~281~~ 183

Васильк району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беланенко Феодора Петровича

3. Якого полу женоч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Лютого 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Хамбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків. село Хамбиків 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) дитя.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беланенко Іван. Микитович

Адреса заявителя с. Хамбиків. Васильк. р. Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Беланенко

Зав. ЗАГС'ом Левицький

Реєстратор Шолар

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків. сільраді (виконк.) Книга № 5 182 184

Васильків. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Яков Петрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ місяця

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Хамбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків. село Хамбиків 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) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (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 семьї

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Хок Федорович

Адреса заявителя с. Хамбиків Васильківського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Поліщук. Зав. ЗАГС'ом Новицький

Реєстратор Мельник

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків сільраді (виконк.) Книга № 16

Уасилків району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиволай Алексей Феодорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 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 Уасилків. село Хамбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Уасилків. село Хамбиків 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) холост

9. Національність Українец 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 семьї

(для дітей моїх 10 років як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиволай Кузьма Феодорович

Адреса заявителя с. Хамбиків, Уасилківськ. району, Київської окр.

Назви й №№ документів Віднош. Нарсліди 2 уч. К. О. від 27/III 25 г. № 727

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сиволай

Зав. ЗАГС'ом Левченко

Реєстратор Левченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків сільраді (виконк.) Книга № 1 283 186

Усільків. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1.“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трушенко Катря Андріївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київськ район Усільків село Хамбиків або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трушенко Андрей Миколаєвич

Адреса заявителя с. Хамбиків, Усільків. р. Київськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Трушенко

Зав. ЗАГС'ом Невеженко

Реєстратор Шевченко

1896

Книга выдана 1 квітня 8/р. 4 18
Гербового збору 15 коп. вручено копій 35

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбитє сільраді (виконк.) Васильків району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

284 187

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобанец Алексей Микитович

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 і місяць III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Хамбитє; або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

9. Національність Українц. 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх вживується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобанец Микита Никифорович

Адреса заявителя Хамбитє, Васильківськ район

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя: Кобанец (по неграм.) Росп. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Учетно издано 8/IV 25 г.

181/76

Регистратор [illegible]

285
188

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хашбин сільраді (виконк.) Книга № Д

Васильк. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Гапка Онисимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васільк. село Хашбин. або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-селян (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Онисим Іванович

Адреса заявителя с. Хашбин, Васільківськ району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом Левенко

Реєстратор Мікіта

18.

Внесено Видано 15/IV 25 р. Ч. 20

квитанция ч 41

1886

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків. сільраді (виконк.) Васільків. району Київськ округи

Книга № 10 за 1925 р.

286 189

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бермеменко Мотра Григорівна

3. Якого полу жіночк. 4. Бік (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 Васильків село Хамбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків. село Хамбиків 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 Українка 10. Головне заняття Хлібороб-бідняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бермеменко Григорій Кузьм.

Адреса заявителя с. Хамбиків, Васильківського р. Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: Григорій Бермеменко

Зав. ЗАГС'ом Невмуженко

Реєстратор Мотр

Васильківський РВК

Bugano 16/10 45 721

1896 Nov 45 578 KB 12

Recuperato Sabbi

287
190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кашбитне сільраді (виконк.) Васильків району Київської округи

Книга № 11 за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису „18" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Катерина Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Кашбитове або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київск. район Васильков. село Кашбитове 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) одинока

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лібооообство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони коштами їх утримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дід (для дітей мол. 10 р. ж., як р. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Петро Климович

Адреса заявителя Кашбитове, Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Павленко

Зав. ЗАГС'ом Невсодимо

Реєстратор

990

Выписано
18/IV 25 г. № 22
Изъят. по 15 Кон. № 44
Секретарь [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лашбатьк сільраді (виконк.) Книга № 1

Уасількъ. району Київськ округи за 1925 р.

288

191

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазненко Гапія Уасилівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Уасількъ село Лашбатьк або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Уасількъ. село Лашбатьк 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) дитина

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Лібаробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазненко Василь Климович

Адреса заявителя Лашбатьк. Уасільківськ району Х. О.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Мазненко

Зав. ЗАГС'ом Мазненко

Реєстратор

1996

В продаж 18/10 27 и 23.
перепр. 15к. крупных 1/3
Фасадная Гитч

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбик сільраді (виконк.) Васильків. району Київське округи

Книга № 1 за 1925 р.

289 192

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Жіноч. 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 Васильків село Хамбик або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Украї. 10. Головне заняття Лібородство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Василь Петрович

Адреса заявителя с. Хамбик, Васильківськ. у. К. о.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Ярошенко Василь Петрович

Зав. ЗАГС'ом Левицький

Реєстратор Лопата

1928 Опись № 15 и 24
Итого 15 ОЗК кн 1/6
Заведующий Лисовский

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 за 1925 р.

14 290 183

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 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 Васильк. село Хамбиці. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. травня міс. „14." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Украін. 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) дитинка (для дітей стар. 10 років, як вище)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яренко Евмен Пропонович

Адреса заявителя с. Хамбиці. Васильківськ. району Київ. округ

Назви й №№ документів Справка ч. лікаря Волинського від 14/V 25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№

1936

Ужгород 14/V 25 г 28

[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ламбиків сільраді (виконк.) Книга № 1 291 194

Васильків. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибальченко Надія Олексіївна

3. Якого полу жіноч 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 Васильків. село Ламбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яремко Евмен Кононович

Адреса заявителя с. Ламбиків, Васильківського району, Київської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГСом [signature]

Реєстратор [signature]

1946

Витяг видано
Ф/п 25 г 33.
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиці сільраді (виконк.) Васильків. району Київської округи

Книга № 1 б 292 195 за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трушенко Дмитро Феодорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Хамбики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трушенко Леонід Тимофеєвич

Адреса заявителя Хамбики, Васильківського району, Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Трушенко

Зав. ЗАГС'ом Левицький

Реєстратор .....

195/6

Умови видано.

16/VI-25 2° 3в.

Уріз зобов'язаний

Рассмотрено [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильків району Київськ округи за 1925 р.

1/4293
196

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць чер. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Хамбиків; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків. село Хамбиків; 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 Україн. 10. Головне заняття батько-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) батько-господар (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиволай Андрей Феодорович

Адреса заявителя с. Хамбиків Васильків. району, Київської ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сиволай

Зав. ЗАГС'ом Невеницький

Реєстратор Малий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків сільраді (виконк.) Васільків району Київськ округи

Книга № 18 197 за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерлеменко Савка Прохорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 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 Васільків село Хамбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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) доп. чл. семьі

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дерлеменко Йовхим Прохорович

Адреса заявителя м. Хамбиків. Васільків. районц, Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дерлеменко

Зав. ЗАГС'ом Левицький

Реєстратор [illegible]

1966

Внес виграно

11/VII-25 год 4/0

Секретар [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиках сільраді (виконк.) Васильків району Київськ округи

Книга № 5 за 1925 р.

19 295 198

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерлменко Яків Антонович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 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 Васільків село Хамбики або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Київськ район Васільк село Хамбики 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) вдов

9. Національність Українц. 10. Головне заняття Київськ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар (для дітей мол. 10 років, як 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 Дерлменко Кондрат Антонович.

Адреса заявителя с. Хамбики, Васільк. р-ну Київськ

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя К. Дерлм

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

1986

Bergamo 4/VIII 25 via R.ª 42

[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 20 199 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клярик Марк Пахомович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Хамбики або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українін. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримується)

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

12. Причина смерти Від Кашарр. — шлунку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клярик Оксана

Адреса заявителя с. Хамбики, Васильківськ р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: по неміч. Клярик Окс. по її мічному прохання рос. Н. Грушецька

Зав. ЗАГС'ом Нравицький

Реєстратор Тиха

11/VII 25 г. № 45

Рассмотрен Мальц

21/297

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбик сільраді (виконк.) Васильків. району Київськ округи

Книга № 21 за 1925 р. 200

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берченко Стефан Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Хамбиків або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильків. село Хамбиків 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) парубок

9. Національність Украін. 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. чл. семьї

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

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

Адреса заявителя с. Хамбиків, Васильків. р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Берченко

Зав. ЗАГС'ом Черемуш

Реєстратор Тимо

200/6

8/IX 25 № 53.

Рассмотрено

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ламбиків. сільраді (виконк.) Васільків. району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

2298 201

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерлеменко Наталка Антонівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 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 Васільків. село Ламбиків. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васільків. село Ламбиків. 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) дівка

9. Національність Українк 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. чл. 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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дерлеменко Антон Мартович

Адреса заявителя с. Ламбиків, Васільків. р-ну, Київськ окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя: Дерлеменко Ант. нанісом а по його личному прохан. по 10 нього рок. Бялобошко

Зав. ЗАГС'ом Черевищенко

Реєстратор Мойсей

2096

16/IX 25 р. вх. № 54

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ламбин сільраді (виконк.) Васильків. району Київськ округи

Книга № 299 за 1925 р. 202

Запис про смерть № 23. (загальний)

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

1. Час складання запису: „13." дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трушенко Павлим Семенович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 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 Васильків. село Ламбинці або місто вулиця будинок №

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

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

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) Господар

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трушенко Петро Павлович

Адреса заявителя с. Ламбинці, Васильків. р-ну, Київськ окр.

Назви й №№ документів Відн. Парсіян. дур. від 13/X 25 р. № 22425.

Особливі уваги

Підпис заявителя Трушенко.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

13/X-25 № 58.

Регистрация Мольц

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиное сільраді (виконк.) Васильков району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

23 203

Запис про смерть № 24. (загальний)

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

1. Час складання запису: „13." дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молочний Трифон Романович

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 Київськ район Васільк село Хамбитцо або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Украін. 10. Головне заняття батько — хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом утримується)

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

12. Причина смерти Від проносудом 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. А) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молочний Феодор Романович

Адреса заявителя с. Хамбитцо, Васільків р-ну, Київ. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Молочний

Зав. ЗАГС'ом Черевиченко

Реєстратор ...

13/X-25 70-59

Recumpsamus. Mohoz

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Камбиці сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильків району Київ. округи за 1925 р.

204

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиволап Трохим Андрійович

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ міс

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків. село Камбиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Батьки - Хлібороб-селяни (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми батьками їх утримується)

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

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиволап Андрій Кондрат.

Адреса заявителя с. Камбиці, Васильківськ. р-ну Київ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сиволап

Зав. ЗАГС'ом Левенцевич

Реєстратор Мацко

200 р.

13/X-25 № 60

Реєстратор. Мобоз

302
205

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиць. сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильків. району Київськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трущенко Олександр Трофимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильків село Хамбиці або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Украін. 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) господар.

12. Причина смерти Вмер від увеньз в вітряці (для дітей мол. 10 рок. див. п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трущенко Мелашка Климовна

Адреса заявителя с. Хамбиці, Васильківськ. р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за неписьм. Трущенко Мелашку по її прох. росп. Мелашко

Зав. ЗАГС'ом Ковеще

Реєстратор Мова

15/XI 15 № 40

Регистрация

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомбиків сільраді (виконк.) Книга № 1 2903 206

Вошмків. району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерлоненко Яків Павлович

3. Якого полу чоловіч 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 Київськ район Вошмків. село Хомбиків або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 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) Господар

(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дерлоненко Павло Данилович

Адреса заявителя Хомбиків, Вошмків. р-ну Київ окр

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Дерлоненко

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом Невсенко

Реєстратор Мо...

Внесено 28/XI 15 під № 73.

Реєстратор [illegible]

2304
207

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків сільраді (виконк.) Василків району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веланенко Петро Нархомович

3. Якого полу чоловік 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 Київськ. район Василк село Хамбиків або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Василк село Хамбиков або місто ... вулиця ... будинок № ... якщо в лікарні—назва її ...

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

9. Національність Українец 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) Господар (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веланенко Пантом Дмитрович

Адреса заявителя с Хамбиків, Василків р-ну

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя П. Веланенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Прим. виданню
3/XII 45 мсл Ж
Ревсит Мавр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хамбиків сільраді (виконк.) Василків району Київськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

305 208

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Екатерина Олексієна

3. Якого полу жіноч 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 Київська район Василків. село Хамбиків; або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня (для дітей мол. 10 років, як 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 Ярмоленко Олександр Максимович

Адреса заявителя с. Хамбиків, Василківськ сак. р-ну, Київ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Ярмоленко

Зав. ЗАГС'ом Невмицу

Реєстратор Мочеєв

Українська Соціялістична Радянська Республіка. Василківський Повітовий Відділ Соціяльного Забезпечення

Внесено 23/XII.25 № 78

Рекасто Шубиев

208a

Діброва — 10

~~336~~

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубрівській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 209 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кидмиця Уван Петрович

3. Якого полу Чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Червня 1924 р.

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сторож

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

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

(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) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кидмиця Петро Уванович

Адреса заявителя с. Дуброва Васильківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кидмиця

Зав. ЗАГС'ом Погребний

Реєстратор Уваш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубрівській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

336 210

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельніченко Микола Сергіїв

3. Якого полу Половіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 квітня 1925 р.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село Дуброва 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) Жонат.

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб-селянин (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 Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельніченко Сергій Романів

Адреса заявителя х. Барни с. Дуброви Васильківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Мельніченко Зав. ЗАГС'ом Порай

Реєстратор Кидимуд

Bum-bug 10/II 45
nig n 5.
2406

338

211

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубрівські сільраді (виконк.) Васильківськом району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кияниця Андрій Тодосів

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1903 місяць VIII її народження.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кияниця Тодось Васильів

Адреса заявителя С. Дуброва Васильківського району Київської округи

Назви й №№ документів Справка Васильківської Нарлікарні від 27/V 1925 р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кияниця

Зав. ЗАГС'ом Прокопенко

Реєстратор Видим

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

212

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові смершого (ої) Кияниця Василь Микитович

Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

Місце проживання померлого (ої): округа Київська район Васильківський село Дуброва або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Дуброва або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Удовец

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

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

2. Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний мертвонародж. „ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кияниця Яков Васильів

Адреса заявителя С. Дуброва Васильківського району Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кияниця Яков

Зав. ЗАГС'ом Погребний

Реєстратор

340

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровській сільраді (виконк.) Книга № 1. 213

Вошмківськ району Київськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голоса Мирон Лукьянів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Вошмківськ село Дуброва або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 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 Голованенко Яков Лукьянів

Адреса заявителя с. Дуброва Вошмківськ району Київської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Головенко

Зав. ЗАГС'ом Перебий

Реєстратор

Вошмківському 5, 5 віра
секретар сільрадиськ

341

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровській сільраді (виконк.) Васильківськ району Київської округи

Книга № 1 214 за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківськ село Дуброва або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погребний Данило Дорошів

Адреса заявителя с. Дуброва (х. Багрин) Васильківського району К.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Погребний

Зав. ЗАГС'ом Х. Сухий

Реєстратор

Bam. bug. 9/IX 25
mig r 25.

342 215

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровській сільраді (виконк.) Книга № 1
Васильківськ. району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкільна Уліта Пилиповна
3. Якого полу жіночого 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 Київська район Васильківськ. село Дуброва або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківськ. село Дуброва або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
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) допоміжний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідомої 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 Шкільний Тимон Іванів
Адреса заявителя с. Дуброва Васильківського району К. о.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя { Шкільний Тимон за нього вмілість підп. Київ
Зав. ЗАГС'ом Дорошенко
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 216

..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сучок Микола Семенів

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село Дубрева або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. XII міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Українець 10. Головне заняття Син хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син хазяїна (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої 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 .....

Адреса заявителя с. Дубровецьке Васильківського району К. О.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Сучок

Зав. ЗАГС'ом Погребний

~~344~~ 217

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровській сільраді (виконк.) Васильківськім району Київської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сітуха Антонія Іванова

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильківський село Дуброва; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківськ. село Дуброва; 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) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дочка Сумнобовця Сторожа (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка Сумнобовця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої 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 Сітуха Іван Зіньків

Адреса заявителя с. Дуброва Васильківського району К. О.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сітуха

Зав. ЗАГС'ом Прокопенко

345

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубровській сільраді (виконк.) Васильківського району Київської округи

Книга № 1 218 за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клямцуй Параскко Павловна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Дуброва або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Дуброва або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. VII міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сиротя

9. Національність Українка. Головне заняття дочка підр. Бондара (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка Службовця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від невідомої 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 Клямцуй Павло Васильів

Адреса заявителя с. Дуброва Васильківського району К-О.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Клямцуй

Зав. ЗАГС'ом Прокопенко

Реєстратор Шитт

Дубровська сільрада Васильківського району Київської округи Українська соц. радянська республіка

13 ин. вид. 17/XI 25 р
під № 43

В цій книзі зареєстровано
(10) десять актів починаючи
з № 1-го закінчивши № 10-им.

Голова сільради Дорубит
Секретар

В книзі прошито та пронумеровано 218 /двісті вісімнадцять/ аркушів

Начальник відділу В.П.Конопольська

Р-5634 оп. 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 1566

У справі підшито і пронумеровано 218 (двісті вісімнадцять) +6+1+1 212а-437, аркушів

у т. ч. літерні аркуші 12, 43а, 99а, 119а, 179а, 208а/б

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису I (один)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Б-13	
03.05.19	
14.01.22 штриховка по спецуч. Ф	Пронум. аркуші №:
	12-119, 121-181, 186-195, 197-218
	212

Ф. Дзер-Фридів
(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

Відкановано 441 (сотириста сорок один) файл
18.01.22 Корнієнко

02.05 20 19 року