

5634
1560
1560

ГАЗО 5634
Форм. №
Служ. №
Служб. № 1560

Фонд №	5634
Опис №	7
Справа №	1560
ГАЗО	

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Васильківського міського управління юстиції
Київської області

**КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1925,1927 РОКИ**

РОЗПОЧАТО: 02 січня 1925 РОКУ

ЗАКІНЧЕНО: 07 червня 1927 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ: 174

ГАЗО	5634
Фонд №	
Опис №	7
Справа №	1560

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Назва відділу реєстрації актів громадянського стану	Номера записів з №__ по №__	Відсутні записи №№__	Номера аркушів	При- міт- ка
	Відділ реєстрації актів громадянсько го стану Васильківськ ого міського управління юстиції Київської області	1-127 1-48	1925 рік - 1927 рік -	1-127 128-174	

Вост Анд 1925 / 2/125р

332

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській (виконк.)
Васильківському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № / (загальний)
№ / за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня 1 " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломешський Шумил-Гуко Лейбович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село —
помершого (ої) або місто Васильків вулиця Мухомарська будинок № 13

округа " район " село "

Місце де помер (ла) або місто " вулиця " будинок № "

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

Національність єврейська 10. Головне заняття турман

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

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

2. Причина смерті кровоотлієніє в мозк 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Гилел Коломешський

Адреса заявителя вул. Леніна буд. 24

Назви й № № документів Москв. лікарня Массальської вул. 2/192

Особливі уваги 15 коп. черв. под. одерт. марками

Підпис Роговський

Зав. ЗАГС'ом

12/125р

Вони був під 2 4.1.1925р.

333.

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Васильковського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 2 “ дня 1 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солоденков Владлен Іванович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 7 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильковський село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця М. Володимирівна будинок № 3
- Місце де помер (ла) } округа Київська район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття „
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ни чл. утрим. матері
- Причина смерті Застудився (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солоденкова Хведосев
Адреса заявителя М. Володимирівна вул. Бульвар 3
Назви й №№ документів

Особливі уваги Зробл. под. 15 коп. отрим. марками

Підпис заявителя За нестем. Солоденкову Зав. ЗАГС'ом
то її прізвищем робився Реєстратор М. Балбає

1 квіт. 1925 р. 8/5/1925 р. № 33

334

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській раді (виконк.)
Васильков. району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 8 “ дня 1 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривша Грицько Овдійович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27-VIII 1922 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильковск. село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Монополюм будинок № 5
} округа “ район “ село “
} або місто “ вулиця “ будинок № “
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті скарлатина та запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батюка Овдійович Крившин
- Адреса заявителя Монополюм вул. Бур. 7. 5
- Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Вієвекон 26 вч 8/5 1925 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

А. Кривша Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. Бабас

I Виш вид № 925/10/1925р
II Виш вид № 927/4/1925р

335

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васишкостівській сільраді (виконк.)
Васишк. району Київськ. округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня I міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Церемський Олександр Григорович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29р
- а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київськ район Васишкостів. село Заступа
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто міс. м. Станіславови, забитий в війну вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. — міс. „—“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карлін
- Причина смерті забитий на війні (для дітей до 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) так

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя жінки Олена Лазарівна Церемська
 Адреса заявителя с Заступа, Васишк. р. Київськ Окг.
 Назви й №№ документів Постанова Народн'ї Зур. К.О. вид 19/10/1924р с/у 2210
 Особливі уваги Вид герб. подарку звільн. по бігносції
 Підпис { Зя Церемський Олександр Зав. ЗАГС'ом
 заявителя { росписан Анн Рудн Реєстратор М.Томбас

1 km long 15/5 1925, mig. 2104

336

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській раді (виконк.)
Васильковського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 15 дня I міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурок Іван Сидорович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10-х 1922 р
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Васильковськ село Здоровськ
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № х. Андрів
- Місце де помер (ла) } округа Київськ. район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
- Національність україн. 10. Головне заняття син хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) „
- Причина смерті скарлатина та кашарр. запал. легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Сидор Сурок
- Адреса заявителя х. Андрів Васильковського р. Київськ Окр.
- Назви й №№ документів Повідг лікаря Світеник № 15-5 1925.
- Особливі уваги 15 коп від мід. адмін. маркам.
- Підпис } Васильков. Сурок Сидор Зав. ЗАГС'ом
заявителя } рошенич А. Рудницька есратор М. П. П. П.

Звіт про смерть 2/24 1925 14/1 1925

337
6

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильков сільраді (виконк.)
Васильков району Київст округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 дня 1 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) **Полук Неса Шарвія**
- Якого полу **чоловік** 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) **54 років**
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа Київська район Васильковський село	або місто Васильків вулиця Садова будинок № 31
	округа " район " село
- Місце де помер (ла)

або місто " вулиця " будинок №	якщо в лікарні — назва її
--------------------------------	---------------------------
- Коли помер (ла): 1925 р. **січня** міс. " 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) **заміжжя**
- Національність **єврейська** 10. Головне заняття **домгосподарств**
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) **хафенд**
(для дітей мод. 10 рок., як у.п. 10)
- Причина смерті **Запалення легень** 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) **ні**
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя **Головничан Кухишан Полук**
- Адреса заявителя **Садова вул буд 31**
- Назви й №№ документів **Посвідч лікцо Вурмана 2/16 від 14/1 1925**
- Особливі уваги **15 коп. за відб над. адмін. марка**
- Підпис заявителя **Полук** Зав. ЗАГС'ом **М. Волдав**
Реєстратор **М. Волдав**

338

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19” дня 1 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старковська Олена Мартинівна
- Якого полу жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19-ти 194-
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 13/III народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Кочешкова будинок № 18
} округа Ки район _____ село _____
- Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття допоміжний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті дитинот аварія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майерова Вікторівна Усен.
- Адреса заявителя Кочешкова вул суд 3 18
- Назви й №№ документів Завва матері
- Особливі уваги _____
- Підпис За перше місце Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Старковська Олена Регстратор М. Колбас

Вид вид сг 2 137 20/1 1925.

339.

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня „1” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славучевий Франк Захарович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік „1” місяць „—” її народження.
5. Місце проживання } округа Київськ район Васильків. село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Київська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) } округа „1” район „1” село —
} або місто „1” вулиця „1” будинок № 15
} як що в лікарні—назва її „1”
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зонадний
9. Національність єврейск. 10. Головне заняття мужовою - видавництв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувати)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
12. Причина смерті рак яєць (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 родича Хайтін Кася Овстани

Адреса заявителя Київськ вул Оуд 7. 15

Назви й №№ документів Косвіженск лікарск Реєстрація сг 20/1

Особливі уваги вік сг 2. 137 згідн. як існує. Кас Савчук 1925. / Косвіженск 2. 137/10 25

Підпис заявителя } Хайтін Зав. ЗАГС'ом } Савчук
} Реєстратор } Савчук

I вид вид. № 2/144 20/1/1925

340
9

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковському сільраді (виконк.)
Васильковськ. району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: 20 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шварцман Ізраїль Шимонов
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 рок. / 1866
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання округи Київської район Васильковськ село —
помершого (ої) або місто Васильків вулиця І травня будинок № 32
- Місце де помер (ла) округи Київської район Київськ село —
або місто Київ вулиця Басейна будинок № —
якщо в лікарні — назва її Київська Олександрівська лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 5 (п'ятого) дня 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність єврейська 10. Головне заняття Коваль, був Забег Стук. Ресейський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слугубовець
- Причина смерті хворість тиф (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шварцман Моисей Ізраїль
 Адреса заявителя м. Васильків, вул. І травня буд. 2 32
 Назви й № № документів Опреділення Каруца і Зугаєра К.О. від 15/1/1925 р. від. с. 10
 Особливі уваги
 Підпис Шварцман
 заявителя
 зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор М. Бабак

ГВМ вид № 7/43 20/1/1925р

341.
10

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковському сільраді (виконк.)
Васильковськ Київська округи району

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: 20 дня 1 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. помершого (ої) Шербаківа Катерина Степанівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київської	район	Васильковськ	село	Рославичи
	або місто		вулиця		будинок №
- Місце де помер (ла)

округа	Київськ.	район	Васильковськ	село	Піски
	або місто		вулиця		будинок №
- як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. січня 19 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
- Національність укр. 10. Головне заняття гортаробота
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робоче
- Причина смерті Запалення легенів (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 Григоренко Михайло Кузьмович
Адреса заявителя с. Піски

Назви й №№ документів Повідщення лікаря Вієвського від 20/1/1925р.
Особливі уваги 15 коп. грош под стільницею маркам 524

Підпис заявителя Григоренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. Болбає

Ваш буд м 93 179

342

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дашинцев сільраді (виконк.)

Книга № 1

Дашинцев району Київ округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня 7 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біловус Освята Зворожшівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Васильків село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Мушкетерів будинок № 4

окурга " район " село "

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

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Метена Біловус, родився

Адреса заявителя Володимир. Кабелеш № 65

Назви й №№ документів Подписка свідків: Шадрин Ніза Миколаївна

Особливі уваги та Луканьєвська Анна Веніаминівна

Підпис Василь Лушанський Зав. ЗАГС'ом Зураб

заявителя Василь Лушанський Регистратор М. Рибка

Зміст вид м.г. 559 23/12/25

343.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга №
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 29 дня I міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурин Евдоким Іванович*
- 3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... I місяць ... її народження
- 5. Місце проживання } округа *Кайсень* район *Басмьове* село помершого (ої) } або місто *Басмьова* вулиця *Климент* будинок № *29*
- 6. Місце де помер (ла) } округа " район " село } 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) *вона*
- 9. Національність *україн* 10. Головне заняття *гошпер*
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *карліч*
- 12. Причина смерті *рак* (для дітей моль 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 *Кебісько Мурин Анатолієв*
 Адреса заявителя *вул. К. Кибикова 9 б 29*
 Назви й №№ документів *Посвідчення свідоцтва*
 Особливі уваги *в.г. 559 23/12/25 р.*
 Підпис заявителя *Мурин* Зав. ЗАГС'ом *Суден*
 Реєстратор *Сиболда*

Копія вид. м.г. 559 23/12/25. "Во. акцидент" № 45/12/25

344
13

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковському міському (виконк.)
Васильковському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: „29” дня „Т” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищенко Ольга Єрозеївна
- Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) близько
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильковський
або місто Васильків вулиця Монгольська будинок № 22
- Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № 22
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одитина
- Національність українська, 10. Головне заняття допоміжний член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті хроніч. запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильком Єрозеї Трищенко

Адреса заявителя Монгольська вул. 9 с/к 22

Назви й №№ документів Повідомлення лікаря Светицького від 26/1 1925р №31

Особливі уваги

Підпис За Васильком Трищенко зав. ЗАГС'ом
заявителя Єрозеї Трищенко Регистратор М. Волбас

Дит. вуг. за 85292 5/II 1925/1

345

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дашинковому сільраді (виконк.)
Дашинков району Київськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: "29" дня "1" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавренко Тамара Степанівна
- Якого полу жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 рок
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київськ район Дашинкова село...
або місто Дашинків вулиця Прозрінська будинок № 19
округа " район " село
або місто " вулиця " будинок № "
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. серп міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність україн. 10. Головне заняття горнозаводч
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. укр. зал.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- Причина смерті самоубиттв 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горюверт Петро Федорович
Адреса заявителя м.о.у. Прозрінська № 19
Назви й №№ документів Повідомл. Рай. міліції з 500 від 25/II 1925/1

Особливі уваги

Підпис заявителя [Підпис]

Зав. ЗАГС'ом
Рєєстратор [Підпис]

Вин. кнз 3405 223 4/II 1925р.

346
15

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при раешівській міській раді (виконк.)
Вашківка району Київськ округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня „II“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурочия Туба Овстолта

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

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Вашківка село _____
помершого (ої) } або місто Вашківка вулиця Молот. Рево. будинок № 27

окурга _____ район _____ село _____

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

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

9. Національність єврейск 10. Головне заняття дом. господарств

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курраєв Берто Тершківч, єврейск

Адреса заявителя вул. Молот. Рево. буд. № 27

Назви й №№ документів новий лікарш Массальської від 4/II 25р. № 1103

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Курраєв

Зав. ЗАГС'ом } _____

Рєсстратор } С. Бабич

Книга № 291 1/2 1925 р

347.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня „1“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лемберг Ліза Наумівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васильків село.....
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Богданівська будинок № 18
округа..... район..... село.....
- Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її Васильківська Нарлікарні
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність єврейська 10. Головне заняття догляд матірська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
- Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковського Зейліка Наумовича

Адреса заявителя Васильків, вулиця Богданівська

Назви й №№ документів Посвідч. лікарні Васильківської

Особливі уваги № 9 11/2 1925 р

Підпис заявителя { Зейліка Наумовича
Яковського

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. Болдов

Ваш буд міст 341 14/1925

348. 11

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашьковецькій сільраді (виконк.)
Вашьків району Київська округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „II“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядюра Калентий Федорович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

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

5. Місце проживання } округа Київська, район Вашьківський село Тародів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1920 р. червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружини

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хішки Віктор Дядюра

Адреса заявителя с. Тародів

Назви й №№ документів Посвідч. Тародів. Свідоцтво про смерть № 21/1925, міст. 23, за свід.

Особливі уваги Хішки про реторж. акції, на революцій зам. Засовні РВК № 4

Підпис За нестем. Дядюра Зав. ЗАГСом
заявителя Віктори Ростиславівна Регістратор М. Голубєв
Горько



I Вип. Визнач. п. 346 4/2/1925 р.

349.
18

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня „II“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іудимк Параска Олександрівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильківський село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Радомисль будинок № 7

округа „ „ район „ „ село

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття Домгоспіддерева

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абраам Викторович Борачин

Адреса заявителя вул. Теодора № 25/10

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Массальської

Особливі уваги

Підпис заявителя Іудимк



Зав. ЗАГС'ом Ресстратор [Signature]

1 см. Вод. № 1257. 11/12/24

350
19

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковському міській раді (виконк.)
Васильков. району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня „II” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсевичко Ганка Микитівна

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

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

5. Місце проживання } округа Васильковська район Васильков село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Михайлівська будинок № 16

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

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

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

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

12. Причина смерті паротид. серцев. мінус 13. Чи не є записаний

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

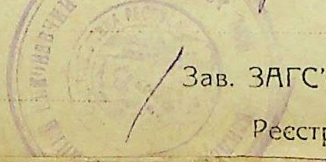
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурк Василь Петрович, за

Адреса заявителя Сувозовська вулиця 4

Назви й №№ документів Посвідч. шлюбн. Векштейна від 10/11/1925

Особливі уваги

Підпис } Сурк
заявителя



Зав. ЗАГС'ом } Сурк
Регистратор М. М. М.

Ваш виз № 2391 (на цьому позвешенні)

351
20

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 23 ” дня, „ 11 ” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелешик Віра Васильовна
- Якого полу жінкою Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 2 тис. її народження.
- Місце проживання } округа Васильківська район Київська село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Мовчи Революції будинок № 63
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківська село —
} або місто Васильків вулиця Мовчи Революції будинок № 63
} як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 23 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиночка
- Національність україн. 10. Головне заняття дочка червоноармійського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
- Причина смерті туберкульозу смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя матерью Заринною Мелешик

Адреса заявителя вул Мовчи Революції № 63

Назви й № № документів Посвідк літ Матильовної виз № 23 1925 р. № 15

Особливі уваги Меню вил зг. червоноармійського

Підпис заявителя З. Мелешик
по її прох. розшифров.

Зав. ЗАГСом —
Реєстратор М. Болдса

Мин вид тг р 396

357

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня 11 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудак Ілля Зуєвона
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) трих
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київськ район Васильків село _____
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Больша будинок № 8
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Васильківськ. Нарлікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. сорого міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змітот
9. Національність єврейськ. Головне заняття гора звониче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті скарлатини (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 Батько Зує Рудак
- Адреса заявителя Больша вул. д/р 8
- Назви й №№ документів Посвіт лікнрн Домшек 0924/25
- Особливі уваги _____
- Підпис Рудак Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор Штольба

Врх свц нід 2: 416

353.
1. 22

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
Васильковського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: 3 " дня III міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климченко Василь Євдокимович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяці
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) або місто Васильків вулиця Володимирів будинок № 3
- Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття сип пошивочн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті катаральне запалення легенів (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 батько Євдокимов Климченко
- Адреса заявителя Володимирівський узг № 3
- Назви й, №№ документів Посвідчення шлюбу Цейтлінське від 3 III 1925
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { [Підпис] Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Рєєстратор [Підпис]

Вин. лист № 2422

354.

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня „III“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобанов / мертвонароджений

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 2/III

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

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

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

як що в лікарні — назва її Васильков. Нар. лікарня

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

9. Національність УКР 10. Головне заняття родити - зурити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Микола Лобанович

Адреса заявителя Михайлівська вул. 23

Назви й №№ документів Посвід. акту. Лобаново-Трусевой

Особливі уваги

Підпис заявителя { Лобанов

Зав. ЗАГС'ом Трусова
Ресстратор Млобда

Вин. біз. н.г. 2442 13/10 1925

356

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13” дня „III” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касап Теня Теримовича
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Грудній народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця І. Мухоморова будинок № 25
} округа „” район „” село _____
- Місце де помер (ла) } або місто „” вулиця „” будинок № 25
} як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність єврейська 10. Головне заняття допоміжниця швейної фаб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті камілер, прохити (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 Батько Теримовича Івановича Касап
- Адреса заявителя Вул. І. Мухоморова № 25
- Назви й №№ документів Посвід. лікарів Грашевського від 13/10/25
- Особливі уваги _____
- Підпис КВННН
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор М. Болбає

Ваш виг № 444

357

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашманівській (виконк.)
Вашман району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня „III“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гридиман Тейла Ієвви
- Якого полу жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Вашманівське село _____
помершого (ої) або місто Вашманів вулиця Одмоносська будинок № 3
округа „11“ район „11“ село _____
- Місце де помер (ла) { або місто „11“ вулиця „11“ будинок № 7
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
- Національність єврейська 10. Головне заняття домгосподар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримувься)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
- Причина смерті замахення лепеніс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сми Тейла Гридиман

Адреса заявителя вул. Крошнізерн 2, № 22

Назви й №№ документів Повізь інстру Масальської 8721

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Т. Гридиман

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. М. М.

Винятки згідно з 457

358.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: 17 дня III міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максименко Микола Іванів
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) проз Близький
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	Київська	район	Васильківський	село
	або місто		Васильків	
округа	"	район	"	село
	або місто		"	
- Місце де помер (ла)

округа	"	район	"	село
	або місто		"	

 як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 17 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
- Національність україн. 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті простуда (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Іван Маркович
Адреса заявителя Васильківський пров. 69 а/б 3
Назви й №№ документів Родzenska свідків

Підпис заявителя Іван Максименко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Зам вид № 462

359.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: 19 дня III міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбач Звга Дмитрівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Васильков село або місто Васильків вулиця М. Сергійович будинок № 53
- Місце де помер (ла) округа IV район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Васильковська Нар. лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 18 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Україн. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- Причина смерті Скарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дядько Кожарський Федір Федорович

Адреса заявителя Костенкова вул 28

Назви й №№ документів Посвід. лікарні Далмського вг 18/III/1925

Особливі уваги

Підпис заявителя [Підпис]

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

Вин виг. н/з 465

360

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня „IV“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайнер Арон Зельманович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 III 1924 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васильківський село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Моври Рева будинок № 27
округа „ „ район „ „ село _____
- Місце де помер (ла) { або місто „ „ вулиця „ „ будинок № 27
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська. 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює
- Причина смерті Конвульсії (для дітей мол. 10 рок., зк 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 Батюком Арном Вайнером

Адреса заявителя Вул Моври Рева 9 с/б 27

Назви й №№ документів Посвід лікаря Векштейна від 18/15 1925 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Люба Вайнер

Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор М. П. М. П.

Уин 612 4 4 11

361

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківському (районі) (виконк.)
Васильківському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня 10 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гродина - Щербанівська Райса Любовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Земісельв
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Листопад народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильків село Вруаївка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа " район " село с. Вруаївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність україн. 10. Головне заняття допом. вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестриць
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городо М. П. Данилович Гродина

Адреса заявителя с. Вруаївка, Васильків. району

Назви й №№ документів Зелва

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Гродина



Зав. ЗАГС'ом

Гродина

Реєстратор

Гродина

ши вив під п 481 23/

362.

31

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
Васильковського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня 11 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладуріасе Ганшо Пилипович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київська</u>	район <u>Васильковський</u>	село
	або місто <u>Васильків</u>	вулиця <u>Петропавлівська</u>
- Місце де помер (ла)

округа <u>Київська</u>	район <u>Васильковський</u>	село
	або місто <u>Васильків</u>	вулиця <u>Петропавлівська</u>

 як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зростаючий
- Національність україн. 10. Головне заняття шкіряник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті рак 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 Ганченка Степан Олександрович
- Адреса заявителя Петропавлівська вул. буд. 22
- Назви й №№ документів Посвідч. місця з'явлення в с. 25/11/1925р
- Особливі уваги

Підпис заявителя [Підпис]

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Реєстратор Штольбас

Вин. виз. № 502 1/11 1925

363. 32

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: 1 " дня 11 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Равирус Хайм-Вольф Уліт
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 рок.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Васильківський село або місто Васильків вулиця Прогресивна будинок № 2
- Місце де помер (ла) округа " район " село або місто " вулиця " будинок № 2 як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітень міс. " " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) хронічний
- Національність єврейська 10. Головне заняття слугбалець (публіцист) (для дітей молодших од 10 років заняття тог., чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті прогресс паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Равирус Овсей Уліт
- Адреса заявителя м. Київ, Прогресивна 9/52
- Назви й №№ документів послід. лікаря Святенко
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [Підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
- Ресстратор [Підпис]

Ваш. виг. № 503

364

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській (виконк.)

Книга № 1

Васильків району Київської округи

за 1925 р

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня "IV" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарубець Володимир Ничипорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 24/IV її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Васильківський село _____
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Леніна будинок № 32

6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто " " вулиця " " будинок № 32
} як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

12. Причина смерті Зачахнені легені (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Ничипор Гарубець

Адреса заявителя вул. Леніна 9 № 32

Назви й № № документів посв. лікаря Святенка від 12/IV 25 р. № 138

Особливі уваги _____

Підпис } _____

заявителя } _____



Вм. вид № 509

365

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня „IV“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курдювешко Мисин Терешин

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р

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

5. Місце проживання } округа Київськ район Васильківськ село _____
помершого (ої) } або місто Васильківськ вулиця Роголівська будинок № 22

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

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

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

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

12. Причина смерті рак 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоня Тамар Мисинівна Микова

Адреса заявителя Роголівська вул 9 № 22

Назви й №№ документів Посвід. міграц. Свідчення

Особливі уваги _____

Підпис } Микова. Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } Реєстратор М. Волбас



Handwritten signature in red ink.

Ваш вид № 515

366

35

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня „ IV “ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заяц Ольга Опанасівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Васильків село або місто Васильків вулиця Мухоморова будинок № 15

6. Місце де помер (ла) округа " район " село або місто " вулиця " будинок № 15 як що в лікарні — назва її

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття дочка мого

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башко Заяц Опанас Федіров.

Адреса заявителя вул. Мухоморова власн. буд.

Назви й №№ документів Посвідч. міськ. та хазяїн вид 9/15/25 р.

Особливі уваги Заяц

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор М. П. М. П. М. П.

Ваш вид № 576

367

36

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засмьковській раді (виконк.)
Засмьков району Київ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня 15 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнісико Марта Овдрідовна
- Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 11 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Засмьков село _____
помершого (ої) } або місто Засмьків вулиця Набережна будинок № 20
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто 11 вулиця 11 будинок № 20
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітень міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
- Національність Укр. 10. Головне заняття доглядала хлопчиків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами у втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мвбл
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мати Тамара Корнісико
- Адреса заявителя Набережна 9 А 20
- Назви й №№ документів Посвід. міхр. виконк. Тарресса 695/12
- Особливі уваги _____
- Підпис Засмьковська зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Корнісико Регстратор М. Волос

Ваш вид № 530

368

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільській (виконк.)
Васильків району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня „IV“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещук Антонія Івановича

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Казарменна будинок № Власна

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Салівка Іван Терещук

Адреса заявителя Казарменна вулиця Власна будинок

Назви й №№ документів Подпис свідоцтва - Водекавської Діляни

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя { Терещук Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Волгар



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

369.
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня 10 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мец Йосиф Левович

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

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

5. Місце проживання { округа Київськ район Васильків село.....
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Ленін будинок № 15

6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто 11 вулиця..... будинок № 15
{ як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність євреїв 10. Головне заняття Кравець
(для дітей молодших од 10 років Заняття того, чіми коштами із утримуватися)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мец Яків Йосифович, син

Адреса заявителя буль. Ленін 9 Д 13

Назви й №№ документів Посвідчення міхуф Центрум

Особливі уваги

Підпис { [підпис] Зав. ЗАГС'ом

заявителя { [підпис] Регистратор [підпис]



Виняв. 17/IV 1925 р.

370.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській районній раді (виконк.)
Васильківського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня IV міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Макар Степанович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильківське село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Леніна будинок № 10

6. Місце де помер (ла) } округа " район " село
} або місто " вулиця " будинок № 10
як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євдоким Микола Макар Шевченко

Адреса заявителя вул. Леніна 9 с/д 10

Назви й №№ документів посвідч. лікарів Тарпейса від 17/IV 1925

Особливі уваги

Підпис заявителя } [Підпис]



Зав. ЗАГС'ом

Рєсстратор

[Підпис]

Дит. свід. акт № 205 07/12/25

376

40

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня „IV“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудин Григорій Степанович

3. Якого полу чоловік 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 } округа Київська район Васильків село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Орловська будинок № 3

6. Місце де помер (ла) } округа „ „ район „ „ село
} або місто „ „ вулиця „ „ будинок № 3
} як що в лікарні—назва її „ „

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайць Матущевський Петро Миколайович

Адреса заявителя Орловська вул. № 3

Назви й №№ документів Подписка свідків

Особливі uwagi

Підпис Матущевський Петро

Зав. ЗАГС'ом

заявитель свідки: 1) Зайць Петро 2) Матущевський Петро 3) Матущевський Петро
Ресстратор Матущевський Петро

372
41

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання { округа Білозерська район _____ село _____

помершого (ої) { або місто Біла Церква вулиця _____ будинок № _____

{ округа Київська район Васильківське село _____

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

{ як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. „IV” міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття домгоспод.
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Змієм Гончаренко Р.

Адреса заявителя Мечки Здоровка

Назви й №№ документів Посвіду лікном Будинку

Особливі uwagi

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом

Ресстратор

М.Б.Бабак



Визв. свід. № 17691

373
42

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Даремьков сільраді (виконк.)
району Київськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня „V“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мембер Лейзор Райм-Лейбов

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68р

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

5. Місце проживання { округа Київськ район Даремьков село _____
помершого (ої) { або місто Даремькіє вулиця Київськ будинок № 11
Лемин

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № 11
{ як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

12. Причина смерті флемонна холера, карбункул, 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 Мембер Трая Ізрови

Адреса заявителя вул. Леминська 9/11

Назви й №№ документів Посвідч. № 919 Свідчення свід. № 17691

Особливі уваги _____

Підпис { Б. Мембер Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____



Ваш Селу Ніч 2 1904

374.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сесії райраді (виконк.)
Васильків району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

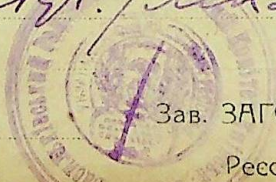
- Час складання запису: 12 " дня 5 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворооб'юва Варна Миколаївна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васильківське село —
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Михайлова будинок № 8
- Місце де помер (ла) { округа " район " село —
{ або місто " вулиця " будинок № 8
{ якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність україн. 10. Головне заняття вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службов.
- Причина смерті судом (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворооб'юва Олександр Миколайович

Адреса заявителя Михайлова вулиця 9 № 8

Назви й №№ документів Косвітер. лінійка. Тривань

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



Зни виг н 9 2 120

385
44

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при раешівській міській (виконк.)
раешівській району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня „5“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каренко Володимир
- Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/III 1923 р
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Раешівський село _____
помершого (ої) } або місто Раешівське вулиця Росвишня будинок № 4
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ „ _____ вулиця _____ „ _____ будинок № 4
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „16“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність україн. 10. Головне заняття сиди пошук роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майор Анна Каренко
- Адреса заявителя Росвишня вул. 9 еб 4
- Назви й №№ документів Посвідр. між д-р Масаловськи 2 145
- Особливі уваги _____
- Підпис } Кетсьмет Зав. ЗАГСом
заявителя } Летовська Ресстратор

Вини ліквігу 740

376

У С Р Р

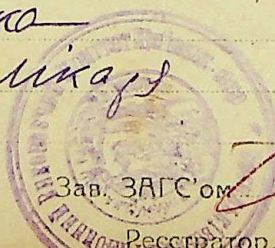
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

- Час складання запису: 20 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганущин Григорій Григорович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васильківський село с. Каміньків
помершого (ої) { або місто с. Каміньків вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село _____
{ або місто Васильків вулиця Районська будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її Васильківська Нар. лікарня
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українська 10. Головне заняття сон слугувати
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
- Причина смерті Шалені кози (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10) 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 Ганущин Григорій Степанович
- Адреса заявителя с. м. Бугайка
- Назви й №№ документів Посвіт. лікаря
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Ганущин



Зни без під 781

377

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковському міському (виконк.)
Васильковському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня V міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисурович Осей Мисурович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильковський село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Молдав. Революц. будинок № 27
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. V міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність єврейська 10. Головне заняття Кравець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) рафіли - одинок
12. Причина смерті туберкульоз легенів (для дітей мал. 10 рок. як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сусіда Мордовський Осей Мордович
- Адреса заявителя вці Молдав. Революц. будинок 27
- Назви й №№ документів паспорт міського управління
- Особливі уваги —
- Підпис } Мордовський Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } — Реєстратор —

Ваш вид. № 707 25/12/25 р

378

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- Час складання запису: 25-го дня 12-го міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Софонович Катерина Михайлівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильків село с Пустирівка
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильків село...
} або місто Васильків вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її Васильківська Чарліжент
- Коли помер (ла): 1925 р. 12-го міс. 24-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність росіянка 10. Головне заняття сільська господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті туберкульоз ^{для дітей до 10 років як у п. 10)} туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя головник Кирил Софонович
- Адреса заявителя с Пустирівки, Васильківська р.
- Назви й №№ документів Посвідч. місце Свідчення від 25-го 1925
- Особливі уваги
- Підпис } К Софонович
заявителя }



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ваша Анг 119 7 738

379.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при времяковское сільраді (виконк.)
василько району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня „Б” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недешко Григорій Якович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район василько село _____
помершого (ої) } або місто василько вулиця Шевченкова будинок № 6

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

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

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

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

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

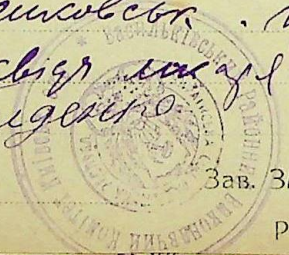
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Недешко Якован

Адреса заявителя Шевченківська вулиця № 6

Назви й №№ документів Посвідчення Київського

Особливі уваги Я Недешко

Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом }
Рєєстратор М. Г. Губаєв



Вми Вис шз п 894

380
49

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильшовому (виконк.)
Васильшовому району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня „VI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колчешко Олексій Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильшов село —
помершого (ої) | або місто Васильшів вулиця Преображенська будинок № 5

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття на утриманні сина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Колчешко Олександр

Адреса заявителя Преображенський пер 9 А5

Назви й №№ документів Посвідч. Миколай Трапіння вч 1/10 1925

Особливі уваги Васильшів

Підпис
заявителя



Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

[Handwritten signature]
Л. П. П. П.

Вми вид нз 2 800

381

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільській (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № /
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня „ II “ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ніжмиженко Віра Степанівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/8/1921/ x
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильків село помершого (ої) або місто Васильків вулиця Набереж Вол. будинок № 53
6. Місце де помер (ла) { округа „ „ район „ „ село або місто „ „ вулиця „ „ будинок № 53 як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. „ II “ міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дитина шевця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Запалення легень (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батьком Степаном Ніжмиженко

Адреса заявителя Набережні Володимирівська № 53

Назви й №№ документів Подписка Степанів, Летко Данило Павлович,

Особливі уваги Летко Захар Іванович (підпис на підписці)

Підпис заявителя Ніжмиженко
Летко Летко
Зав. ЗАГС'ом
Ресуратор М. М. М. М.



Відділ № 9
2015 р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня VI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демінова Татяна Миколаївна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 рок

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильків село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Казармен будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. VI міс. " 2 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність укр. 10. Головне заняття жінка померлого

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

12. Причина смерті параліс серця (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 Головіков Демінов Мих.

Адреса заявителя Казармен вулиця № 8

Назви й № № документів Посвідч. № 123456789

Особливі уваги

Підпис заявителя Демінов



Регістратор М. Брада

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Васильківській* сільській (виконк.)
Васильків району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *529* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня „*II*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стрігуменко Павло Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 рок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Васильків* село _____
помершого (ої) } або місто *Васильків* вулиця *Монопольна* будинок № *31*
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її *Васильківська. Харківська*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *червень* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одонатт*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *моторчик*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *рабочий*
12. Причина смерті *вбив.* *В. В. Вошеєв.* *Реш. № 20/10000/28* *Ореш.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Орашан Овдимуш Стрігуменко*

Адреса заявителя *Монопольна вул. № 24*

Назви й №№ документів *Мовіст* *ікарт* *Вісвської* *Виг 5/II 1925.*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Стрігуменко*



Регістратор *С. Рибак*

Вид. брац. поховань.

384

53

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильківск. району Київск округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня „11“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Оксана Степанівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київск район Васильківск село.....
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Набережана будинок № 18

6. Місце де помер (ла) } округа Київск район Васильківск село.....
} або місто Васильків вулиця Набережана будинок № 18

як що в лікарні—назва її ні

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя зятим надвтямсам Сергійом Максимов.

Адреса заявителя м.р. вул. Васи. Максимовича 9 №6

Назви й №№ документів корисні свідки: Дерешко Павло Вендичів (Набер. №10)

Особливі уваги Корнієнко Оксана (Васильківск №7)

Підпис заявителя } В. Корнієнко Зав. ЗАГС'ом }
} О. Биченко Регистратор } М. Голубаєв

Ванк Анд Анд 815

385

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільській (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 ” дня „ 11 ” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гримберг Гелла Гуківна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село _____ помершого (ої) або місто Васильків вулиця Нахровський будинок № 31
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Васильків вулиця Роголевська будинок № 41
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „ 11 ” міс. „ 5 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність єврейська. 10. Головне заняття на утриманні родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господиня
12. Причина смерті самобитвеня (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 Менен. Сюз Накентрігер
- Адреса заявителя Роголевська вул 9 № 41
- Назви й №№ документів пасп. Васильков Райліліції виз
- Особливі уваги 5/11/1925р 7 2 2028
- Підпис заявителя { Накентрігер
- Зав. ЗАГС'ом { Штальбає
- Рєсстратор { Штальбає

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня „VI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курдюженко Павло Петровича
- Якого полу чолов. 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.
- Місце проживання { округа Київск. район Васильков село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Музичкове будинок № 18
округа _____ район _____ село _____
- Місце де помер (ла) { або місто Васильків вулиця Музичкове будинок № 69 Мая Сімея
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) народив
- Національність україн. 10. Головне заняття шкіряник - безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- Причина смерті вбитий (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 Батьком Петро Курдюженко

Адреса заявителя Музичкове шосе № 18

Назви й №№ документів Посвід. Радамичів 639 19/1 1925 р.

Особливі уваги № 92 3043

Підпис заявителя { П. Курдюженко



Зав. ЗАГС'ом _____

Ресстратор М. Пондас

Ваша вартість 900

387

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківському міському (виконк.)
Васильків. району Київської округи

Книга № /
за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня 11 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вельденбахи Муде Берковна
3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 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
або місто Васильків вулиця Шевченка будинок № 5
округа " район " село
або місто " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) { округа " район " село
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність єврейськ. 10. Головне заняття домосидка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримувать)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на пенсії. радис.
(для дітей молод 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Старість дрімота 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матусов Саша Євдокимовна
- Адреса заявителя Шевченка вул 5 55 Б
- Назви й №№ документів Справка лік. Векштинська від 27/9 1928
- Особливі уваги Матусов
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Регистратор М. Голубає

Вми Сирма 7 10/23

388

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильківського району Київського округу

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „VI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасіна Антоніна Степанович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильківське село

помершого (ої) } або місто Васильківське вулиця Кібішова будинок № 31

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

як що в лікарні—назва її Васильківської Наркомздрав

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

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

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

12. Причина смерті інфаркту (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 Восингуельшич Олена Миколаївна

Адреса заявителя вул. К. Мокенка 9 №31

Назви й №№ документів посвідчення лікаря Степанова від 24/VI/25

Особливі уваги _____

Підпис Ольга М. Кушнір Зав. ЗАГСом _____

заявителя Нескава Реєстратор Китицька



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васишків сільраді (виконк.)
Васишків району Київськ округи

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаворніас Іван Григорович

3. Якого полу чолов. 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 } округа Київськ район Васишків село Ваврадишків
помершого (ої) } або місто..... вулиця Преображенська будинок № 4

6. Місце де помер (ла) } округа Київськ район Васишків село Васишків
} або місто Васишків вулиця Преображенська будинок № 4
} як що в лікарні — назва її Григорів

7. Коли помер (ла) 192 5 р. Червня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерті Ліг смертної (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 Лаворніас Асога Іванович

Адреса заявителя Васишків Преображенський Чергунок ? 4.

Назви й №№ документів Повідомлення Лікаря Вікштинна від 29 червня

Особливі уваги

Підпис Лаворніас Лаворніасович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Лаворніасов Вов Реєстратор М. П. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № /
за 1925 р.

Ваш

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня VI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) **Мурідіза Хвезь Олександрович**

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

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

5. Місце проживання } округа **Київська** район **Васильків** село
помершого (ої) | або місто **Васильків** вулиця **Григорів** будинок № **10**
округа _____ район _____ село _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. VI міс. 28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) **дівчина**

9. Національність **Україн** 10. Головне заняття **Сиди почитальня**
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя **Олександр Мурідіза Васильков**

Адреса заявителя **вул. Григорів 9 АТД**

Назви й №№ документів **Посвідч. лікарі Свєдєнко 05/29/VI**

Особливі уваги

Підпис заявителя **А.П. Мурідіза**

Зав. ЗАГСом **[Підпис]**
Рєсстратор **М.Бобак**

8/11/25

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Ван

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

- Час складання запису: "1" дня VIII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трищенко Володимир Євгенович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 рок
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Василькова село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Монополярна будинок № 32
} округа " район " село
6. Місце де помер (ла) } або місто " вулиця " будинок № 32
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українська 10. Головне заняття батько горнозаводч
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті Замаленим селезін 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башко Євген Євгенович
- Адреса заявителя Монополярна вул 9832
- Назви й №№ документів Мсвізн. ліцензія № 1111
- Особливі уваги Трищенко
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом
- Регистратор М. Волос



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильківського району Київської округи

Книга № /
за 1925 р.

Ваш

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 3 " дня VII міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тарубченко Георгій Петрович*
- 3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *VI* її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Васильківське* село _____
або місто *Васильків* вулиця *Олександрівська* будинок № *2*
- 6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *липень* міс. " 2 " дня
- 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
- 9. Національність *україн* 10. Головне заняття *син радівник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні 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 смерті *Запалення легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Башово Петро Тарубченка*

Адреса заявителя *Впашевська вулиця 9/2*

Назви й №№ документів *Медична книжка*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Петро*



Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор *Штольба*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Восемькивській сільраді (виконк.)
Восемькивському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Висновок
11/18/1925
3/11
92

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюк Дмитро Федорович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Восемьківський село _____
помершого (ої) } або місто Восемьків вулиця Вокзальна будинок № 3

_____ } округа _____ район _____ село _____

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття рукопис
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримуться)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлюк Федор Обейович

Адреса заявителя м. Восемьків, вокзална вулиця 3

Назви й №№ документів запис смерті і свідоцтво шлюбу

Особливі уваги _____

Підпис } Павлюк
заявителя }
Зав. ЗАГСом _____
Регістратор М. Волос



У С Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській раді (виконк.)
Васильковського району Київської округи

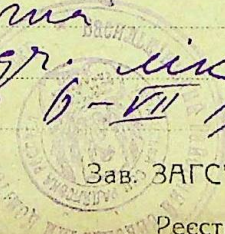
Книга № 1
за 1925 р.

Ваш
1209

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня VII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковбичи Володимир Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Васильковський* село *Заступня*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село *Заступня*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *липень* міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружин*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *допом. 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від грипу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *батько Ковбич Михайл*
- Адреса заявителя *с Заступня*
- Назви й №№ документів *Посвідч. лікаря Волемського*
- Особливі уваги *вік 6-7 1925*
- Підпис } *Ковбич*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Ситковська*



395
64

1211, 1925

у с. р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській сільраді (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- Час складання запису: "6" дня "VII" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опока Володимир Васильович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) трих з міс
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Василькова село _____
помершого (ої) } або місто Васильківське вулиця Лунягарська будинок № 31
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № 31
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
- Національність українська 10. Головне заняття сиди вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, зими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дезрешотан
- Причина смерті гостре запалення кишот. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Василь Опока
- Адреса заявителя вул. Лунягарська 9 № 31
- Назви й №№ документів Посвідч. шлюб. Домашнього
- Особливі уваги _____
- Підпис } Василь
заявителя }



Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

М. Толба

Ваша
п
С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківському (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

- Час складання запису: 7 " дня VII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Інокенто Олена Зведірівна
- Якого полу жіночі 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік / місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 25 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильківське село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Жовт. Рево. будинок № 15
} округа " район " село "
} або місто " вулиця " будинок № 15
} як що в лікарні — назва її ні
- Місце де помер (ла) } округа " район " село "
} або місто " вулиця " будинок № 15
} як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність україн. 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуваться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кучмарь
(для дітей мол. 10 рок., як чл. 10.)
- Причина смерті дифтерія конвульсії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батюко Звед Інокенто
- Адреса заявителя вул. Жовтисев. Революції 9 № 15
- Назви й №№ документів Подписки свідків
- Особливі уваги у Миколаївського
- Підпис заявця І. Миколаєв Зав. ЗАГС'ом М. Миколаєв реєстратор М. Миколаєв

397

Ван
мі 9/10
Ван
мі 9/10
1989

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

- Час складання запису: "11" дня VII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривша Ольга Степанівна
- Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць VII її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильківський
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Мочопольська будинок № 33
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківський
} або місто Васильків вулиця Мочопольська будинок № 33
} як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
- Національність україн. 10. Головне заняття батько Мотил
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Степан Кривша
- Адреса заявителя Мочопольська вул. д. № 33
- Назви й №№ документів Позитив свіжків
- Особливі уваги
- Підпис Кривша Зав. ЗАГСом
- Свідки: Кривша Григорів Регистратор М. Болбає

У С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Васильків
міс

Запис про смерть № *67* (загальний)
№ *33* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

- Час складання запису: *17* дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ласутич Олександр Васильович*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9/11-925 р.*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *9/11* її народження.
- Місце проживання { округа *Київська* район *Васильків.* село
помершого (ої) { або місто *Васильків* вулиця *Черкаська* будинок № *21*
округа " район " село
- Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *листопад* міс. *17* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Гарячана*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *батько робітника*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
- Причина смерті *катастрофа* *землетрус* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ласутич Надія Сергіївна*
Адреса заявителя *Черкаська 21*
Назви й №№ документів *свадьба Нікітченка та Ласутич 17/11-925 р. 89*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Л. Ласутич*
А. Нікітченка



Зав. ЗАГСом _____
Регистратор *А. Нікітченка*

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільраді (виконк.)
Васильків району Київська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Дитина

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавлюк Надія Афанасівна

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильків село -
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Новий яр будинок № 86

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавлюк Афанасій Мавлюк

Адреса заявителя в.ч. Новий яр, 7. 86

Назви й №№ документів подписна свідоцтво

Особливі уваги за пог. Мавлюк

Підпис Мавлюк Афанасій

заявителя Мавлюк Афанасій



[Handwritten signature]

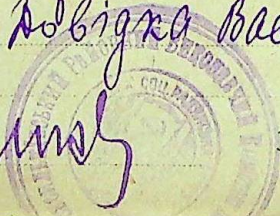
2400

Вит. Сад. 2/278

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муравський Марія Костів*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Київська* район *Васильків* село...
помершого (ої) { або місто *Васильків* вулиця *Мухоморова* будинок № *15*
6. Місце де помер (ла) { округа " район " село...
{ або місто " вулиця " будинок № "
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "19" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українську*. Головне заняття *лікарв*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Паразит.* (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 *Бранко Аврахи вичурович*
- Адреса заявителя *Преображенська 410*
- Назви й №№ документів *довідка Васильківської поліклініки 4381*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Бранко*
- Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
- Реєстратор *[підпис]*



Запис про смерть № 1970 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчан Володимир Самушович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/IV-925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця К. Маркса будинок № 8
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 18/VI " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття кошівництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами 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 смерті камерна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчанка Тамара Григорівна

Адреса заявителя вч. К. Маркса 7. 8

Назви й №№ документів тіжесні свідоцтва

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Григорівна Турчанка Зав. ЗАГСом
Григорівна реєстратор



Вит

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " липня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матусевичевскій Борис Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київ район Васильків село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Орловська будинок № 3

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

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

9. Національність Жук 10. Головне заняття робітничек - селкпродкеск
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами " утримується)

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

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

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

Адреса заявителя Орловська вул. 7. 3

Назви й №№ документів довідка Васильків. наліковками 7. 246

Особливі уваги
Підпис заявителя Матусевичевскій



Васильків

863

51285

У С Р Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільській (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Вит
виз

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 ” / XII / 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсенко Володимир Макарович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Майсенька будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 29 / XII / 1925 р. „ _____ ” / _____ / _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) звільнений

9. Національність Українська 10. Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується)

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

12. Причина смерті запам'ятований мертвих 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майсенко Макар Степанович

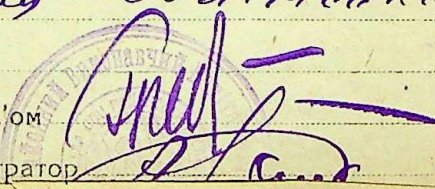
Адреса заявителя Майсенька 7. 10

Назви й №№ документів повідомлення лікарів Васильківської

Особливі уваги _____

Підпис за неможливістю Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Майсенко Василь Степанович Реєстратор _____



Запис про смерть № 73 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Святенчук Степан Кондратович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильків село

помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Моїсішова № 5

округа район село

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

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття схи економічного

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

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

(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерті запалення легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мати Марія Миколаївна Святенчук

Адреса заявителя Мусієнкова вул 9-а

Назви й №№ документів Ковбига, Іванов, Даклиш виз 3/1925

Особливі уваги

Підпис Заявитель Святенчук Мати Марія Миколаївна Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Регистратор

345
409

Запис про смерть № *74* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: .. *11* дня *VIII* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Саврук Іван*

3. Якого полу *чоловік* 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 *VIII* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київськ* район *Васишківськ*
помершого (ої) } або місто *Васишків* вулиця *Красна* будинок № *27*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київськ* район *Васишківськ* село
} або місто *Васишків* вулиця *Красна* будинок № *27*

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *сиди господарювати*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *конвульси* (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 *Мати Ольга Саврук*

Адреса заявителя *Красна вулиця 27*

Назви й №№ документів *Позитивні свідоцтв: Саврук Олександр. № 1*

Особливі уваги *та Настя Миколаївна*

Підпис

заявителя

за свідченням О. Саврук роши
по її прох.
1. Саврук О. 2. Настя Миколаївна



М. Бонди

Ваш буд 39

346
410

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській районній (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня VII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Віра Антоновича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильків село _____
або місто Васильків вулиця Мушкетерська будинок № 5D

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № 5D
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

9. Національність україн. 10. Головне заняття доглядає германського
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться)

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

12. Причина смерті хворієть 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 Батько Борисенко Антон

Адреса заявителя Мушкетерська вул 9А5D

Назви й №№ документів Подтверджені: 1. Рахунки

Особливі уваги 2. Створення

Підпис За неписьм. свідоц. Буряк Зав. ЗАГС'ом

заявителя по іст. книж. посвід. Реєстратор Швабас



Зм. Сл. 8140, 1925

3467

41176

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~раствореному~~ ~~районі~~ (виконк.)
~~раствореному~~ району Київ округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „VI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуленко Володимир Іванович

3. Якого полу чоловік 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 } округа Київська район Васильківський село _____
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Олександрівська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № 9
} як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Вакуленко Михайлом

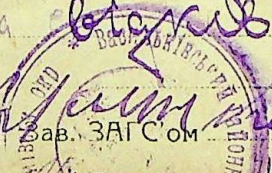
Адреса заявителя Олександрівський провулок 9

Назви й № № документів Портфель свідоць: 11

Особливі уваги 2. М. Звонимир

Підпис _____

заявителя _____ Регистратор _____



Handwritten signature in red ink.

Личний вхід № 1401
У С Р Р

348
412

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 40 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня VIII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костянтинів Микола Юрков

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 6 1/2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Васильківський село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Петропавлівська будинок № 22

6. Місце де помер (ла) } округа " район " село
} або місто " вулиця " будинок № 22
} як що в лікарні — назва її "

7. Коли помер (ла): 1925 р. VIII міс. " 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність українська 10. Головне заняття с/х робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться)

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

12. Причина смерті від гнильної холери (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 батько Костянтинів Юрков

Адреса заявителя Петропавлівська вул. № 22

Назви й №№ документів паспорт № 15/III

Особливі уваги

Підпис заявителя Костянтинів

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор Шторба

Ваш виг № 1432

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківському міськраді (виконк.)
Васильківського району Київської округи

Книга № 349
за 1925 р. 413

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „III“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Микола Павле
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильківське село _____
помершого (ої) } або місто Васильківська вулиця Вокзальна будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № 1
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття Башко Каваль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті втрата кір (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____ ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башко Павло Пилипенко
- Адреса заявителя Вокзальна вул. №1
- Назви й №№ документів податок свідків
- Особливі уваги Пилипенко

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

М. Пилипенко

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня VIII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Микола Якимович
3. Якого полу чоловік 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 місяць червня народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Васильків село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Іванова будинок № 5
} округа Київська район Васильків село
6. Місце де помер (ла) } або місто Васильків вулиця Іванова будинок № 5
} як що в лікарні—назва її м'
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українці 10. Головне заняття с/х сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) харчів.
12. Причина смерті шкарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Іванова Настя
- Адреса заявителя Івановська вул 9 д 5
- Назви й №№ документів Подписка свідків
- Особливі уваги
- Підпис 34 червильмен Настя Зав. ЗАГС'ом
- заявитель 1. Особливо 2. Особливо 3. Особливо Реєстратор

81438

Запис про смерть № *80* (загальний)№ *43* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *VIII* " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смирнов Олександр Олександрович*
3. Якого полу *чолов.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Хмельницька* район *—* село *—*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Бучемна* будинок № *—*
округа *Київська* район *Васильківський* село *—*
6. Місце де помер (ла) { або місто *Васильківське* вулиця *Базарна площ.* будинок № *Базарна площа*
як що в лікарні — назва її *— ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *VIII* " міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наручен.*
9. Національність *російська* 10. Головне заняття *торговець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *рак шлунка* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *кишк.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Володін Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Базарна площ. Кафеша Валя*
- Назви й № № документів *Заява Кверіт. Кафеша,*
- Особливі уваги
- Підпис *Защитський. М. В.* Зав. ЗАГС'ом *М. В. З.*
- заявителя *Володін Іван Іванович* Реєстратор *М. В. З.*

382
р 416

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 44 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня VIII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гилемерт Самя Вульфов
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) трих 10 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київск район Васильков село —
помершого (ої) { або місто Васильки вулиця Труави будинок № Урад. буд.
6. Місце де помер (ла) { округа Київск район Васильков село —
{ або місто Васильки вулиця Труави будинок № Урад. буд.
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 21 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність єврейск 10. Головне заняття сем шкільник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) зробити
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті туберкул. захворю мокру 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батиско Гилемерт Вульфов
- Адреса заявителя Урад. буд. вул Труави
- Назви й №№ документів Посвідч. радпомил 8454 від 2/10

Вим. заг. ст. 1453

Особливі уваги
Підпис { Гилемерт
заявителя { Зав. ЗАГС'ом Мель
Ресстратор Серболов

383

417

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковській раді (виконк.)
Васильков району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

Книга 281460

- Час складання запису: 22 дня VIII міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Мотина Дмитро
- Якого полу чоловіка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 31/V її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Туркешова будинок № 50
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильків село _____
{ або місто Васильків вулиця Туркешова будинок № 50
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність україн 10. Головне заняття батьки землероби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами ї втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- Причина смерті туберкуліоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дівка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Дмитро Борисенко
- Адреса заявителя Туркешова 50
- Назви й №№ документів Посвід. між. з Васильковом 22/VII

Особливі уваги

Підпис

За свідом. Ант. Буря.
Мешко

Зав. ЗАГС'ом

Мешко

Запис про смерть № *83* (загальний)
№ *45* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* дня *VIII* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смирнов Микола Іванов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Васильків* село
помершого (ої) } або місто *Васильків* вулиця *Скороходівська* будинок № *10*
} округа *Київська* район *Васильків* село
6. Місце де помер (ла) } або місто *Васильків* вулиця *Скороходівська* будинок № *10*
} як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
9. Національність *росіянин* 10. Головне заняття *Каміньчанин. Гос. Налог*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт... служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Скороходівський*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вг водогонен* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Міхась Параска Миколаївна Смирнова*
- Адреса заявителя *Скороходівська вулиця, № 10*
- Назви й №№ документів *Посвідчення, Васильків. Работнік № 8499*
- Особливі уваги
- Підпис } *Міхась* | Зав. ЗАГС'ом *Міхась*
заявителя }
Реєстратор *Скороходівський*

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 ” дня 18 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Работович Франц Рувимович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильків село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Травна будинок № 19

6. Місце де помер (ла) } округа " район " село
} або місто " вулиця " будинок № 19
} як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. 18 міс. „ 1 ” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті кровотеча (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 Работович Самуїл Рувимович

Адреса заявителя вул. Травна 9 № 19

Назви й №№ документів Работович, Васильківський, 8/18/1925

Особливі уваги Работович

Підпис } Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Регистратор

356
85

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня IX міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелець Володимир Григорович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років

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

5. Місце проживання } округа Київська район Вашинько село _____
помершого (ої) } або місто Вашинькіє вулиця Мусієнкова будинок № 5

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

 } або місто _____ вулиця _____ будинок № 5

 } як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність українець 10. Головне заняття емі горнозаводник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуваться)

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

12. Причина смерті вуглець наробивши 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелець Григорій

Адреса заявителя м. Вашинькіє, Київ. Окг. вул. Мусієнкова №5

Назви й №№ документів Посвідч. вуг. Судмед. №

Особливі уваги _____

Підпис } _____

заявителя } _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор М. Болбаєв



Вашинько 1925

387
421

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня „IX“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривецько Івана Дмитровича

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильків село Васильків

помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Михаїлівська будинок № 11

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

або місто „ вулиця „ будинок № „

як що в лікарні—назва її „

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

9. Національність українська 10. Головне заняття батьківське шкільництво

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

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

(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерті запам'ятована смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривецько Дмитро Петрович

Адреса заявителя Київська вулиця 11

Назви й №№ документів Косівський Свідецька 89/1525

Особливі уваги

Підпис { Д. Кривецько Зав. ЗАГСом

заявителя { Ресрратор Шибалда



Ваша книга 8/16/99

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильовій сільраді (виконк.)
Васильов району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

398.
422

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „14“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаворітас Никитар Миколай

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильова село.....
помершого (ої) } або місто Васильова вулиця Черкаська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок № 12
} як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність україн 10. Головне заняття мехіканик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті Висхідна холера 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Держак Гаврило Іванович, брати

Адреса заявителя вул. Черкаська № 14

Назви й №№ документів Посвідчення на смерть Работніков № 498

Особливі уваги

Підпис Держак Зав. ЗАГС'ом Мот
Регистратор М. М. М.



~~359~~
423

Запис про смерть № *88* (загальний)

№ *47* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*” дня „*IX*” міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Філіпівна Тамара Миколаївна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київська* район _____ село _____
помершого (ої) { або місто *м Київ* вулиця *Стрілецька* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Васильківський* село _____
{ або місто *Васильків* вулиця *1-травня* будинок № *10*
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*IX*” міс. „*18*” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *україн*, 10. Головне заняття *доглядала померлого-малювала*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *маття Марія Філіпівна*

Адреса заявителя *вул 1 травня 9170*

Назви й №№ документів *Посвідч. мікаре Яромисського вул 18/IX 1925*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Філіпівна* Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *М. М. М.*



Ваша вдова 18/IX/1925

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " IX " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соголов Хата Гершовна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Вашинський село —
помершого (ої) { або місто Вашинське вулиця Соголевецька будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашинський село —
{ або місто Вашинське вулиця Соголевецька будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. IX міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність єврей 10. Головне заняття швець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті вгн колерами 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Григор'я Шенкеля
- Адреса заявителя Вашинська вул 9/45
- Назви й №№ документів Посвітр. лікаря Веркидзева 0124/15
- Особливі уваги —
- Підпис { Григорія Шенкеля
заявителя { Зав. ЗАГС'ом —
Ресстратор —

361
425

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Вип. 1919 51883

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 27 дня IX міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябоклет-Мутуца Зінаїда Григорівна
- 3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9-хл 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 —
або місто Васильків вулиця Червона будинок № 19
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № 19
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „27“ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- 9. Національність українка
- 10. Головне заняття дочка шкільника
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримувься)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті взр 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 Батько Рябоклет Григор

Адреса заявителя Червона вул 9-хл 19

Назви й №№ документів паспорт м.жур. великодержав. № 12/15

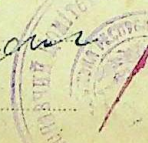
Особливі уваги Рябоклет Григор

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



263
427
92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Ваш

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня 7 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пикаренка Грицько Кведорне

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 9 міс

4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/11 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Васильків село помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Мовни Революції будинок № 65

6. Місце де помер (ла) } округа — район — село } або місто — вулиця — будинок № 65 } як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Пикаренка Кведор Дмитро

Адреса заявителя вул Мовни. Революції 9 № 65

Назви й №№ документів посвідч. лікарів Свєтешко

Особливі уваги

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

364
1 423

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільраді (виконк.)
Васильків район Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Ваш

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня „X“ міс. 1925 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трензевський Леонід Іванів
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць IV народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильків село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Опанасівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильків село _____
{ або місто Васильків вулиця Опанасів. будинок № 1
як що в лікарні—назва її ш
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диф.
9. Національність україн. 10. Головне заняття син усеосвіт.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті виг. кінцевої (для дітей мол. 10 рок. зк. 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 Башко Іван Трензевський
- Адреса заявителя Опанасівський проул 981
- Назви й №№ документів Подпис свіжкі
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя Л. Трензевський

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Болба

305

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашьківській раді (виконк.)
Вашьків району Київської округи

Книга № 1 429
за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня X міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайця Надія Григорівна

3. Якого полу жінка 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 8/1 її народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Вашьківське село ---
помершого (ої) } або місто Вашьківці вулиця Луначаревськ будинок № 33

6. Місце де помер (ла) } округа --- район --- село ---
} або місто Вашьківці вулиця Луначаревськ будинок № 33
} як що в лікарні — назва її ---

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Григорович Зайць

Адреса заявителя вул. Луначаревськ № 33

Назви й №№ документів Мозгиска сліпків: Каженко Мелоді Вас. та Зайць

Особливі уваги Александр Савков

Підпис заявителя Зайць Олександр Зав. ЗАГС'ом --- Реєстратор ---

366
1430
95

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1430
за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

- Час складання запису: 23 дня 7 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толемська (Сога) мертвнонароджена
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Київська село —
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Скототоргова будинок № Васильків
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильківський село —
} або місто Васильків вулиця Скототоргова будинок № Васильків
} як що в лікарні — назва її Васильківська Наріжана
- Коли помер (ла): 1925 р. 7 міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність україн, 10. Головне заняття батько мислитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштаніть отримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карлик
- Причина смерті мертвнонародження (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) мертвнонародж.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Сога Карло Медоше
- Адреса заявителя Скототоргова площ вул Васильківська
- Назви й №№ документів Метр. акти Бучевої Сога 22/7

Особливі уваги

Підпис
заявителя

[Handwritten signature]

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

[Handwritten signature]

Вит. Вася

Запис про смерть № 96 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 " дня X міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данненико Микола Троханович
- Якого полу чоловік 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 і місяць 14/II її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Васишківське село
помершого (ої) { або місто Васишків вулиця Набереж. Володимирова будинок № 10
округа Київська район Васишківське село
6. Місце де помер (ла) { або місто Васишків вулиця Набереж. Володимирова будинок № 10
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. X міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття сидиши
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
- Причина смерті инфаркт (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данненико Трохим
 Адреса заявителя вул. Набереж. Володимирова 9/10
 Назви й №№ документів Справки лікаря Трошецького від 24/8 та мед. свід.
 Особливі уваги про укладенні з 354
 Підпис Т. Данненико Зав. ЗАГС'ом
 заявителя Реєстратор М. Бондаренко

Запис про смерть № 97 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня X міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слободська Сура Мицилівна
- Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67рок
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Черкаський село —
помершого (ої) { або місто Черкаси вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський
{ або місто Васильків вулиця Мова Револ будинок № 50
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. X міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність єврейка 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- Причина смерті рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симах Мордохом Слободський
- Адреса заявителя вул Мова Револучії д/х 50
- Назви й №№ документів Посвідч. між д. Волоською 6922/5
- Особливі уваги —
- Підпис закерант р. осм. —
Горещий
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регістратор —

370.
1 434

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1 434
за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25” дня X міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривша Дмитро Сергійович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Васильковський село _____
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Монополюша будинок № 37
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Васильковський село _____
} або місто Васильків вулиця Монополюша будинок № 37
} як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) нарудок
- Національність українськ 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуваться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам хазяїн
- Причина смерті від шкарлатини (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 Бабько Сергій Кривша
- Адреса заявителя Монополюша вул. 9. 8. 37
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Зав. ЗАГС'ом
- Регстратор М. П. Сидоренко

371
435
100

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаловцова Любов Іосифівна
- Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район _____ село _____
помершого (ої) } або місто м. Київ вулиця Стара Палатки будинок № 49
- Місце де помер (ла) } округа Київська район _____ село _____
} або місто м. Васильків вулиця Леміна будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
- Національність Українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті самоубитво (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 Брат Анатолій Іосифович Михайловський
- Адреса заявителя м. Київ, Стара Палатки 7, 49
- Назви й №№ документів Свідомості Мирового 2^{го} участка г. 2237 в справі Сергійчук Р
- Особливі уваги _____
- Підпис } Михайловський
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Рєєстратор _____



372.
1-436

У С П Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашьківській міській (виконк.)
Вашьків району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Вашь

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

- Час складання запису: „30“ дня „X“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуменюк Софія Методьївна
- Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ та місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Вашьківський
помершого (ої) { або місто Вашьків вулиця Петропавлівська будинок № Топко
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашьківський
{ або місто Вашьків вулиця Петропавлівська будинок № Топко
як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. „X“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність україн 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
- Причина смерті всг туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дочка Ганна Гуменюк
- Адреса заявителя Петропавлівська вул 9 Топко
- Назви й № № документів Розписка свіжкі ра заєва дочи
- Особливі уваги Сидорська за нещ свідому Гуменюк
- Підпис Вашьківська Зав. ЗАГС'ом
- заявителя С. Роданська Реєстратор С. Роданська

373
437

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Вашильківська 52234

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня „XVI” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуревська Марія Тютявлівна*
3. Якого полу *жіночого* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Васильківський* село _____
помершого (ої) } або місто *Васильків* вулиця *Прорізна* будинок № *7*
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Васильківський* село _____
} або місто *Васильків* вулиця *Прорізна* будинок № *7*
} як що в лікарні—назва її *Васильківська Нармедична*
7. Коли помер (ла): 1925 р. „X” міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *доля гомозадного*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *безпродіт.*
12. Причина смерті *скарлатина* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матерія Федосівна Гуревська*

Адреса заявителя *Прорізна вул. 487*

Назви й №№ документів *Посвідчення від міжд. долітеского*

Особливі уваги *Гуревська 219 4 XI 1925 р.*

Підпис }
заявителя } *Федосія*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Штободенко*

379.

У С Р

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківському міськрайонному відділенні (виконк.)
Васильківському району Київської округи

Книга № 1-438
за 1925 р.

Виняток

Запис про смерть № 103 (загальний)
№ 54 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 6 “ дня XI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Егоров Володимир Миколайович*
- Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Васильківський* село _____
помершого (ої) } або місто *Васильківське* вулиця *Київська* будинок № *23*
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Васильківський* село _____
} або місто *Васильківське* вулиця *Київська* будинок № *23*
} як що в лікарні — назва її *ні*
- Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *згодати*
- Національність *російська* 10. Головне заняття *командир школи (художник)*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Київск. сучасний*
- Причина смерті *вік сухотки легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *дедушин по 9-му району Кеміж Дав. І. І.*
- Адреса заявителя *17 округ, Васильківський район*
- Назви й №№ документів *Посвідчення шлюб Таїсія*
- Особливі уваги *деш. по Київській.*
- Підпис заявителя *Кеміж Дав. І. І.*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Рєєстратор *М. Рибак*
- Рєєстратор _____

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня „XII” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Атласова Тена Іванівна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 3/4 тиж.

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

5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село _____
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Преображенська будинок № 4

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село _____
{ або місто Васильків вулиця Преображенська будинок № 4
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 13 міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною

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

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

12. Причина смерті віз коклюшу (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 Батько Іван Атласов

Адреса заявителя Преображенський пер. д. 87

Назви й №№ документів Посвідчення про смерть Іванівни Атласової

Особливі уваги віз 12-11-1925

Підпис Атлас

заявителя Іванівна



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вашняковській* сільській (виконк.)
Вашняков району *Київськ* округи

Книга № *376*
1.440
за 1925 р.

Ваш

Запис про смерть № *105* (загальний)

№ *54* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *XI* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заяц Олександр Дмитрович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київська* район *Вашняковськ* село
помершого (ої) } або місто *Вашняків* вулиця *Луганарська* будинок № *27*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Вашняковськ* село
} або місто *Вашняків* вулиця *Луганарська* будинок № *27*
як що в пікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *XI* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домгосподарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх виховується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смиш Василь Заяч*

Адреса заявителя *вул. Луганарського дит. 27*

Назви й №№ документів *Посвідчення (картка) Горозецького*

Особливі уваги *(картка) 14 XI 1925*

Підпис заявителя } *В. Заяц*
Зав. ЗАГСом } *М. Голубаєв*
Регістратор



377

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашьковському міськраді (виконк.)
Вашьковському району Київської округи

Книга № 1-441
за 1925 р.

Запис про смерть № 196 (загальний)
№ 54 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

- Час складання запису: „18“ дня „XI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломінська Єліза
- Якого полу жінка 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.
- Місце проживання { округа Київська район Вашьковський
помершого (ої) або місто Вашьків вулиця Лумарського будинок № 13
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашьковський
або місто Вашьків вулиця Лумарського будинок № 13
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність єврейка 10. Головне заняття домгосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоном Тилемом Коломінським
Адреса заявителя вул. Лумарського 9 8/13

Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Коломінська Єліза



Зав. ЗАГСом
Реєстратор С. П. Болдовський

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашиньковському міськраді (виконк.)
Вашиньковському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

378.
442

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня „XI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ратманський Бейнун Йосиф

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1914 р. 4/10

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

5. Місце проживання { округа Київська район Вашиньковський село _____
помершого (ої) { або місто Вашинькі вулиця Вокзальна будинок № 5

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашиньковський село _____
{ або місто Вашинькі вулиця Вокзальна будинок № 5
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. „21“ міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність єврейськ 10. Головне заняття еш шкільник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Йосиф Ратманський

Адреса заявителя Муркишська вул. 985

Назви й №№ документів Означення Народн. Вурадою, чіт. сув. № 574, 1925

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор М. Рабасович

379.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСІЯ ВІСЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

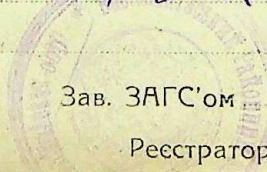
ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильківському району Київської округи

Книга № 1 443
за 1925 р.

Виня
Виня

Запис про смерть № 108 (загальний)
№ 56 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня, „XI” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Терешкин Іван Станіславович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Волницьк* район *Володим. Волницьк* село _____
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Васильківськ* село _____
} або місто *Васильків* вулиця *Леминь* будинок № *30*
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „XI” міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдоволий*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Молотник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сваліг краді*
12. Причина смерті *від туберкульозу кістки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *доктор Софія Терешки*
- Адреса заявителя *вул. Леминь 9 № 30*
- Назви й №№ документів *Посвідчення міхурч Ветеринари*
- Особливі уваги _____
- Підпис } *Стефанда*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Молода Терешка*



380
444
109

Ваш 52487

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " XI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курченко Тетяна Вікторівна
3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село —
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Володимирівна будинок № 34
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село —
{ або місто Васильків вулиця Володимирівна будинок № 34
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. XI міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дму
9. Національність україн. 10. Головне заняття дома вед. шкільн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служб.
12. Причина смерті від шкарлатани (для дітей молод. 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 Шир Розалія Федорівна
- Адреса заявителя Васильківська Харківська
- Назви й №№ документів Косв. греш. шкільн. Братин
- Особливі уваги

Підпис заявителя { Шир

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМП'ЮРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

381.
445
110
Книга № 1
за 1925 р.

Вит

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 24 ” дня „ XI ” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучеренко Віктор Володимирович*
- Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Васильківський* село _____
помершого (ої) } або місто *Васильків* вулиця *Володимирівна* будинок № *34*
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Васильківський* село _____
} або місто *Васильків* вулиця *Володимирівна* будинок № *34*
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. „ XI ” міс. „ 25 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *у шлюбі*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *ветеринар. лік. пом.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вживається)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *службовець*
- Причина смерті *від отруєння стріхтеном* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 19) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шур Роза Адамовна*
- Адреса заявителя *Васильківська Чарнісарна*
- Назви й №№ документів *Посвідч. міхала Сороченка (Чарнісарна) 69*
- Особливі уваги *24- XI 1925*
- Підпис заявителя } *Шур*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *С. Бондаренко*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконк.)
Васильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

382.
446

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня „XI“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамашенко Тамарко Явдариів
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902-26-11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський село.....
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Красна будинок № Власна
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський село.....
{ або місто Васильків вулиця Красна будинок № Власна
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. „XI“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарешт
9. Національність українець 10. Головне заняття сиди Кравець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кравець
(для дітей пол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від запаленої ноги на ссуді 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Тамашенко Явдариів

Адреса заявителя Красна вул. Власна

Назви й №№ документів Медсгр. Наримзмі від 30-21/1925р

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Тамашенко Явдариів
Красна вул. Власна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сиди
Кравець

383
44X

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Васильківському* міському (виконк.)
Васильківському району *Київській* округи

Книга № *1*
за 1925 р.

Вит. 1925. 8. 25. 13

Запис про смерть № *112* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *XV* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ткаченко Олександр Степанович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Васильківський* село *Содзи*
або місто *Васильків* вулиця *Содзи вул* будинок № *---*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *XII* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матт. Михайло Ткаченко*

Адреса заявителя *вул / т/авин д. Содзиної черкв*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис *Защелько-Нагань Клавдия* Зав. ЗАГС'ом *Севт*
заявителя *2. Карпенко Климента* Реєстратор *Светлана*

384
448

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вашильков* сільській (виконк.)
Вашилькова району *Київськ* округи

Книга № *1*
за 1925 р.

Ваш

Запис про смерть № *113* (загальний)

№ *59* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня „*XII*“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Некаревкин Лазар Ушеров*

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

4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *12/10* її народження.

5. Місце проживання } округа *Київськ* район *Вашильковський*
помершого (ої) } або місто *Вашильков* вулиця *Пушкинська* будинок № *11*

6. Місце де помер (ла) } округа *Київськ* район *Вашильковський*
} або місто *Вашильків* вулиця *Пушкинська* будинок № *11*
} як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

12. Причина смерті *всг запалення легенів* (для дітей м.р. 10 рок., ян 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 *Батьком Некаревкин Ушер*

Адреса заявителя *Пушкинська вул 9 XII*

Назви й №№ документів *Посвід. Видає швець Фейтліман всг*

Особливі уваги *7/10 1925р, менш. свд. про народж. з. 12/10*

Підпис } Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*

заявителя } *Некаревкин* Регистратор *Александрович*



385.
449

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашмишовецькому міськраді (виконк.)
Вашмишівському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Вашм
світ
2561

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 ” дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зварич Тетяна Федорівна

3. Якого полу жіночі 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 } округа Київська район Вашмишовецький село _____
помершого (ої) } або місто Вашмишівське вулиця Орловська будинок № 5

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Вашмишовецький село _____
} або місто Вашмишівське вулиця Орловська будинок № 5
} як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття домгосподарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштом іх беримуться)

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

12. Причина смерті від параличу стм. мозку (для дітей мор. 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 головиць Федор Зварич

Адреса заявителя Орловська вул 9 №5

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Федор Зварич Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } М. М. М. Регстратор М. М. М.



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашиньковській міській раді (виконк.)
Вашиньковському району Київської округи

Книга № 386
1450
за 1925 р.

ВМ

Запис про смерть № 115 (загальний)
№ 59 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свободянок Марія Михайлівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Вашиньковський
помершого (ої) } або місто Вашиньків вулиця Преображенська будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батюк Михайло Свободянок

Адреса заявителя Преображенський пер 9 а б

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Свободянок
заявителя } М. Свободянок



Зав. ЗАГС'ом М. Свободянок
Ресратор М. Свободянок

Ваша
25.05.25

Запис про смерть № *116* (загальний)
№ *59* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*11*“ дня „*XII*“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривша Тархана Сергійовича*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа *Київська* район *Васильківський* село
помершого (ої) { або місто *Васильків* вулиця *Монопольна* будинок № *37*
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Васильківський* село
{ або місто *Васильків* вулиця *Монопольна* будинок № *37*
як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. *чудної* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *українка*. 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домаш. чл. сім'ї*
- Причина смерті *від шкарлатини* (для дітей молод. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тархана Сергія Кривша*
- Адреса заявителя *Монопольна вул 9 85 37*
- Назви й №№ документів *Посвідч. Васильківської Народж. зм.*
- Особливі уваги *вс 10 XII 1925 р. 49*
- Підпис заявителя { *Васильова Сергія Тархана* Зав. ЗАГС'ом
Васильова Сергія Тархана Реєстратор *Сибиліна Сергія*

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривша Мстислав Сергійович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Вашьківський село Монополі
помершого (ої) або місто Вашьків вулиця Монополі будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашьківський село Монополі
або місто Вашьків вулиця Монополі будинок № 37

як що в лікарні — назва її —

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

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

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

12. Причина смерті від інфаркту (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 Башков Сергій Кривш

Адреса заявителя Монополі вул 9-а 37

Назви й № № документів пасп. Наркомз. № 99 від 10/XII 1925

Особливі уваги —

Підпис Сергій Кривш Зав. ЗАГС'ом Мед
заявителя Сергій Кривш Регистратор М. Волос

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильковському районі (виконк.)
Васильковського району Київської округи.

Книга № 1
за 1925 р.
453

22579
Ваш

Запис про смерть № 118 (загальний).

№ 160 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 12 " дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривця Олексій Сергійович
- 3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Васильковський село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Момонольська будинок № 37
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Василькова село
} або місто Васильків вулиця Момонольська будинок № 37
} як що в лікарні — назва її Васильковська Нарлікарні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. XII міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодий
- 9. Національність україн. 10. Головне заняття бацько жидов
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- 12. Причина смерті біг скарлатини (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 Кривця Сергій

Адреса заявителя Момонольська вул. д. 2 37

Назви й №№ документів Моевигр. Васильков. Нарлікарні 251, 69 13/11

Особливі уваги

Підпис заявителя записавши Кривця Сергій Васильковський

Зав. ЗАГСом [підпис]

Регистратор [підпис]

350.
454

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашильковській сільській (виконк.)
Вашильків району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Вашильківський округ
2581

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

- Час складання запису: .. 12 " XII " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свободянок Зіно Михайлович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік .. 1 місяць .. 1 її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Вашильковський село
помершого (ої) } або місто Вашильків вулиця Преображенська будинок № 6
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Вашильковський село
} або місто Вашильків вулиця Преображенська будинок № 6
} як що в лікарні — назва її ..
- Коли помер (ла): 1925 р. XII " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність україн. 10. Головне заняття Сайко поромоводний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний .. ні
.. „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башко Михайло Свободянович
- Адреса заявителя Преображенський м. Кривчи. д. 1
- Назви й №№ документів ..
- Особливі уваги ..
- Підпис } Свободянок Зав. ЗАГС'ом ..
заявителя } Ресрстратор Свобода-Геннад

391
453

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашинковській сільраді (виконк.)
Вашинкова району Київськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Вашинков

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

- Час складання запису: 12 дня XII міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моїсєвичо Микола Александрович
- Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) трих 2 міс.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- місяць --- її народження.
- Місце проживання { округа Київськ район Вашинковськ село ---
помершого (ої) { або місто Вашинків вулиця Моїсєвич будинок № 10
- Місце де помер (ла) { округа --- район --- село ---
{ або місто " вулиця " будинок № 10
{ як що в лікарні—назва її ---
- Коли помер (ла): 1925 р. чудом міс. „11“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
- Національність україн. 10. Головне заняття сиди торгівельног
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ---
- Причина смерті вд запалення легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батьки О. Моїсєвич

Адреса заявителя Моїсєвичів вулиця 9 № 10

Ім'я й №№ документів Посвідч. Вашинков Катколки з 687 від 12/25

Собливі уваги

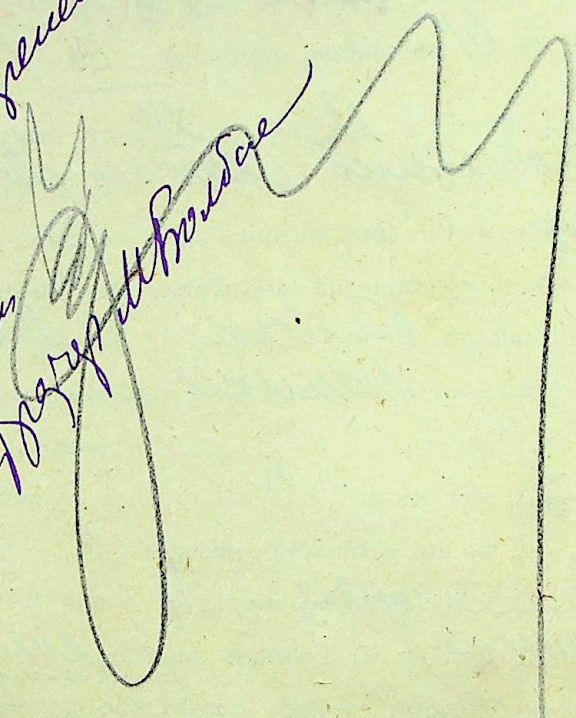
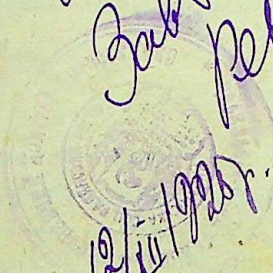
Підпис Вашинков Зав. ЗАГС'ом
заявителя Моїсєвич Реєстратор ---

2096

Bevorod yem kung
Zafesepubans / 20 days
Mumawon 3 of 1
aye no of 1991
Zanne e of 191
of 2

Zab sare loan
Pete [Signature]

12/11/1991



Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „XVII“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дармоєстук Дем'ян Костянтинович
3. Якого полу чоловік. 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 15/XII народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Великий будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський
{ або місто Васильків вулиця Церельський будинок № 2
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „XVII“ міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття батьково господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті вуглецького (для дітей молод. 10 років см. у п. 10.) народження
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Кося Дармоєстук

Адреса заявителя Церельський вулиця № 2

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

За сестрею
Кося Дармоєстук
чоловіком

З-в. ЗАГС'ом

заявителя

реєстратор

Тар
М. П. Рибак

Запис про смерть № 122 (загальний)
№ 62 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривша Олена Костянтинівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 5 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Васильківський
помершого (ої) { або місто Васильків вулиця Монополия будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильківський
{ або місто Васильків вулиця Монополия будинок № 9
{ як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. XII міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність українка 10. Головне заняття батько мотильник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті віз Зоталеміт легенів (для дітей мол. 10 р., 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 Кривша Костя Мико

Адреса заявителя Монополия вул 9-а

Назви й №№ документів Посвідчення радпомічник віз 16-17 1925

Особливі уваги _____

Підпис {
заявителя {



Регістратор М. М. М. М. М.

394.

Вашинський

Запис про смерть № 123 (загальний)
№ 62 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „20“ дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шемрук Ніна Іосифівна*
- 3. Якого полу *жіноч.* 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 — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київська* район *Васильківський* село —
помершого (ої) { або місто *Васильків* вулиця *Шевченка* будинок № *35*
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Васильківський* село —
{ або місто *Васильків* вулиця *Шевченка* будинок № *35*
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*
- 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *батько мисирем*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштары з'являються).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *родити*
- 12. Причина смерті *виг. заморозити череві*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самсова Костя Шемрук*

Адреса заявителя *вул. Шевченка д. № 35*

Назви й №№ документів *Посвідчення про смерть Василя Васильовича Шемрука 19/20 XII 1925*

Особливі уваги

Підпис заявителя *К. Шемрук*



Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *С. Томашев-Терезюк*

395.

459

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня „XII“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирош Баранчук Василь Олександрович

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Вашиньковський
помершого (ої) { або місто Вашиньків вулиця Покровська будинок № _____

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття сиди кравчих

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

12. Причина смерті від зап. 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 мати Олександр Баранчук

Адреса заявителя Покровська вул. 9 залоз.

Назви й №№ документів пробірачки Вашиньков. Наріжж. 856

Особливі uwagi _____

Підпис { А. Баранчук Зав. ЗАГСом _____

заявителя { _____ Реєстратор Штольбас Сергій



396.

Запис про смерть № 125 (загальний)
№ 63 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

Ван. Сучасний

1. Час складання запису: „23“ дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поречкина Віра Сергійовна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Васильковський село
помершого (ої) } або місто Васильків вулиця Горьковська будинок № Сабадаш

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття батько шкільник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти 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 смерті вн. кохання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горьковська Сергій Іллічович

Адреса заявителя Горьковська вул. 9 Сабадаш

Назви й №№ документів Позитив свідки

Особливі уваги _____

Підпис Сучасний Зав. ЗАГС'ом Між

заявителя В. Горьковська 2. Горьковська Реєстратор Миколайчук

397

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

ЗАГС при Васильковській сільській (виконк.) Книга № 2
Василькове району Митівки округи за 1925 р. 461

Запис про смерть № 126 (загальний)
№ 63 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня XII міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вандрос Фрейда Моисеєвич
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Васильковський село Васильків вулиця Продієвська будинок № 15
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Васильковський село Васильків вулиця Продієвська будинок № 15
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. XII міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ваміжени
- Національність єврейка 10. Головне заняття домгосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) євгосподарка
(для дітей молодших од 10 років, ян. у п. 10)
- Причина смерті від природної смерті жабра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоном Вандрос Воручи.
- Адреса заявителя вм. Продієвська 9/15
- Назви й №№ документів Посвідчення лікаря Цейтлина 6/9/25
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { [Підпис]
- Зав. ЗАГСом _____
- Реєстратор Стефанос-Терма

Вам Андрій

Вит. лист № 50

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня „XII“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубатівська Олена Пилипівна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Вашишківський село _____
{ або місто Вашишків вулиця Київська будинок № 25
як що в лікарні — назва її _____

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні родичів — службов.
(для дітей молодших од 18 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя родич Мендрук П. А.

Адреса заявителя Київська вул. № 25

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { П. Мендрук

Зав. ЗАГСу { _____
Регстратор { _____

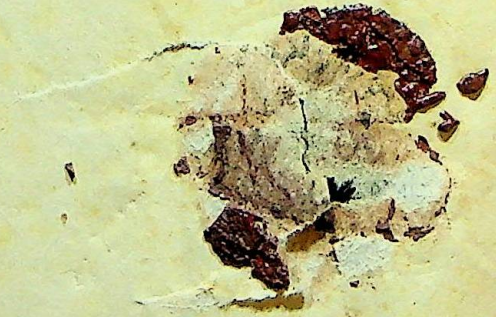
1276

Безоо б уѣн кунѣи заפעеѣннѣ
ҫакулѣи, норманоро сѣѣ 127, заѣи-
ннѣи сѣѣ 127.

Безоо зѣ 1925 пѣн заפעеѣннѣ
127 аѣиѣ.



Забѣаннѣ
Безѣаннѣ сѣѣ 127



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

Васильківський район
Васильківський район "Кі'вськми" округи.

21 21

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 1 (заг.)

Ч. 1 (чол.) Ч. 1 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 12^{го} » дня Вігня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Маше Михайлівна Лужко-Хнова

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої 5. Вік: скільки повних років від народження? 10 місяців

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 6 р. Березня міс. « 20^{го} » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 23, в) вік: батька « 21 » років, матери « 21 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вігня міс. « 12^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округа Кі'вськми район Васильківський село Васильків або місто: Васильків вул. Трудова буд. Ч. 10

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Васильківська лікарня

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? ка уїрчишанні годька Црковорини

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Ганько Црковорини

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Борисівський армії

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в зайнятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиноким

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим; б) коли в-останнє одружи ?; в) скільки років тепер має дружина—чоловік «23» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1; д) скільки з них живі тепер? —; хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Міжкористиння

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 23; прізвище лікаря Діренко

та його адреса Жарнікарня

Прізвище й ім'я заявителя: Лукінова Тетяна Іванівна

Адреса заявителя: м. Васильків вул. Гуржова вил. 7/10

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть лікаря Діренко від 12/11 м 23

Особливі уваги: —

Підписи заявительів: Лукінова

загосподарювачу
м. Васильків



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лукінова

Васильків

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

ЗАГС при Васильківській міськвиконкомі Сільраді (виконкомі)
Васильківська міськвиконком округу.

22
1
Книга Ч. _____
за 1927 р. _____

Запис про смерть Ч. 2 (заг.)

Ч. 1 (чол.) Ч. 1 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 15^{го} дня Вігня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мусій Дмитрович Загірсько

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 80 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р. _____
міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вігня міс. « 14^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село _____
або місто: Васильків вул. Монтемпані буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Сільська
Домашній
на сільській
Виплачували Мусій Рівий

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Казин у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого у寡вці

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? в 1870, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «80» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? 1, дівчат? — та ще — поволітніх.

15. Причина смерті? Міокардит

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 24: прізвище лікаря Голубенко

та його адреса Голубинська Нарікаєва

Прізвище й ім'я заявителя: Гавришко Михайло Дмитрович

Адреса заявителя: м. Досишків Монастир. вул. № 1

Назва й Ч.Н. документів: Свідоцтво про смерть лікаря
Г. Гавришко від 14/1 24

Особливі уваги: —

Підписи заявитель Гавришко М



Зав. ЗАГС'ом Гавришко

Регістратор Гавришко

Закрепленою казін
и виправленою
у себе візирі Рату

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

Васильківського району Київської округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 3 (заг.)

Ч. 1 (чол.) Ч. 2 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 17^{го} » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Досипович Павлова

Бедоська Катерина

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. « 16^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село

або місто: Васильків вул. Гурзудова буд. Ч. 26

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Васильківський район

Васильківський район

12. Де служив? (назва підприємства, або установи) чи господарював у себе? у себе

Хазяїн

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

удова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1870 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «23» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 12, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 3, дівчат? 2 та ще 2 повнолітніх.

15. Причина смерті?

Старесський маразм

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 25: прізвище лікаря Грайсін

та його адреса Марнікарн

Прізвище й ім'я заявителя:

Гаврилов Александр Антонович

Адреса заявителя:

м. Васильків Турецької п 26

Назва й Ч.Ч. документів:

Свідоцтво Кошківської про смерть від 16/5 № 25

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Гаврилов

*Завісничинау памі
Ця лірична памі*



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Грайсін

Видано на похов 24/24 24

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський
Васильківський Сільраді (виконкомі)
Київський району

Книга Ч. *24*
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. *4* (заг.)

Ч. *2* (чол.), Ч. *2* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*23*» дня *січня* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та прабатькові того, хто помер *Савченко*

Трохим Гордієвич

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? *чолов.* 5. Вік: скільки повних років від народження? *44* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192_____ р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або _____, в) вік: батька «_____» років, матери «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 19 *27* р. *січня* міс. «*23*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Київська* район *Васильківський* село _____ або місто: *Васильків* вул. *Софіївська* буд. Ч. *2*

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) *Васильківський Софіївський вулиця 7-1*

9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам*
як не сам, то хто саме утримував? _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) *кріпач*

1349

продум.

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? сам у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи мі? 1919 році, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 44 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? від кровотворі в мозку

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Д. Демко: прізвище лікаря

та його адреса місто Демки

Прізвище й ім'я заявителя: Савченко Оскар Костянтин

Адреса заявителя: Демка місто сільське вулиця 71

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво лікаря Демко В. Д. 22/1 22 27

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Савченкова



Зав. ЗАГС'ом Т. Демко

Регістратор Калиш

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васишківській Сільраді (виконкомі)
Васишківська р-ну Київська округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 5 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 3 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 26» дня Вігня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та, по батькові того, хто помер Віра Олександрівна

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночого 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 4 місяців

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р.
міс. «2» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або 21, в) вік: батька «21» років, матері «23» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Вігня міс. «25» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васишківська село
або місто: Васишків вул. Ковалівська буд. Ч. 21

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

на утриманні батька

Занесено в книгу Ч. 1-1927 р.

13026

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

~~Голова Кривого~~ у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Одиноким

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен X?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «21» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? #, д) скільки з них живі тепер?, хлопців?, дівчат?, та ще, повнолітніх.

15. Причина смерті? Дифтерія

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 4 : прізвище лікаря Грошевський

та його адреса Дніпропетровська

Прізвище й ім'я заявителя: Гіланка Олександр Олександрович

Адреса заявителя: м. Васильків Новобілівський пр. № 21

Назва й Ч.Ч. документів: Довідка про смерть лікаря
Грошевського від 25/1 22р 24

Особливі уваги:

Підписи заявительів Линин

Зачементувати банком крадіжки
виправити у себе і зачементувати
нову м. 94-вірний банк



Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Линин
Вашин

Вид. деп. угод. 2/4 2/2
Гвч. № 5/1 2/р. 7. 2/2/10

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)

Васильківський р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 6 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 4 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 31 » дня Січня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Містислава Степанівна Явлюк

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жіночої. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «65» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Січня міс. 31 » дня

7. Де постійно жив: округа Київської район Васильківський село
Васильків вул. Миколаївська буд. Ч. 20

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Сама ~~Степанівна Явлюк~~

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Українка дош. шендучев

Закордонним в часі 9 дош. 2000 да. рік на 11

1376

Усе

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Удово

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший, б) коли в-останнє одружи.....? 1880р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 9, д) скільки з них живі тепер?: хлопців? 2, дівчат? 7 та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? хвороба серця

Лікарське свідоцтво про смерть ч. 26: прізвище лікаря Димитро Від 31/1-27 р.

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Тавлук Тавло Ванович

Адреса заявителя: м. Васильків в.р. Максимівська вулиця

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво лікаря Димитро Від 31/1-27, 26

Особливі уваги:

Підписи заявительів

*Зачесано в ч. 14
Васильків*



Зав. АГС'ом

Реєстратор

Ванович
Васильків

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський Сільраді (виконкомі)
Васильківського району Васильківського округу.

27
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 7 (заг.)

Ч. 2 (чол.), Ч. 5 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО № 110 » дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Каденко Федора Осиповича

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік Вік: скільки повних років від народження? 34 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «10» дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
Васильків вул. Шевченківська буд. Ч. 6

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? сам Дом в селі Федорівка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
дом. господарство

Завершено в... 9...

1346

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Хазяїн себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружена

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен 2 рази, б) коли в-останнє одружи 1913, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «34» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 8, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 1, дівчат? 3 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Загинеження легенів

Лікарське свідоцтво про смерть ч. 28: прізвище лікаря Ратієм

та його адреса Робітничі Польки

Прізвище й ім'я заявителя: Коваленко Федор Васильович

Адреса заявителя: м. Васильків Мадякєв. пр. № 6

Назва й ч.ч. документів: Свідоцтво про смерть Ратієм, Польки
№ 10 від 19/11 23 28

Особливі уваги:

Підписи заявительів Коваленко

Зацесеним Хазяїн
ица виправдується себе
Вірний Свину



Ратієм

Вид. 24. 1927 р. 28

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконкомі)
Васильківського району Мнівської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 8 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 1 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «13^{го}» дня Листопада місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Зайцев
(мертворожденне)
3. Чи не записується мертворожене? (за яким № 38 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Листопада міс. «13» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «34» років, матері «32» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Листопада міс. «13» дня.
7. Де постійно жив: округ Мнівська район Васильківський село Васильків вул. Бруннівська буд. Ч. 3
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Батьківко
- як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батьківко Васильків Братський

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Ф. П. К. м. Васильків

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого Фізічна

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен першим, б) коли в-останнє одружи 1922р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?....., дівчат?..... та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? мертвою на родженіє

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 99: прізвище лікаря Бачини

та його адреса Яосілівка

Прізвище й ім'я заявителя: Зайцев Павло Андрійович

Адреса заявителя: м. Васильків Обухівська в. в 3

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть лікаря

Бачини в. в 13/4 22р 72 89

Особливі уваги:

Підписи заявительів Зайцев

Заклепано у пак. 14*
Вірний Календар



Бачини
Календар

І вписано 22/11 27 р 1064
29

У. С. Р. Р:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській сільській раді (виконкомі)
Васильківського району

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 9 (заг.)

Ч. 3 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «22» дня 11 місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Карясу
Олена Євгенівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жіночої Вік: скільки повних років від народження? 58 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 26 грудня 1927 р. «.....» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. 22 Березна буд. Ч. 11

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
до шк. господарства

1366
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Хазяїн

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? першим, б) коли в-останнє одружи? 1893 року, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «58» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? відомо

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. _____: прізвище лікаря _____

та його адреса _____

Прізвище й ім'я заявителя: Карагуза Андрій Микитович

Адреса заявителя: м. Васильків вул. 92 Висока 11

Назва й Ч.Ч. документів: посвідчення Василя Васюка Карагуза

№ 8 12/1 27 року стр. 7.

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів

За неписем. Карагуза

Васильків



Васильків

Л. В. 11. Кв. 9 23/11 1927 466
30 40

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васишківській Стяжрадї (виконкомі)
Васишківського району Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 10 (заг.)

Ч. 23 (чол.) Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «23» дня Листопада місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Себастьян Григорович Корсунський

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № 7 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 33 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 19 міс. «19» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,** або 3, в) вік: батька «1» років, матери «1» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Червень міс. «19» дня.

7. Де постійно жив: округа м. Васишків район Васишків село Васишків або місто: Васишків вул. _____ буд. Ч. _____

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Єврей 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував _____

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) м'ф. св. К

1376

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сад

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1919р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «33» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? 1, дівчат? — та ще — повнолітніх. —

15. Причина смерті? Забито бандитами

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Горюшка Ганна Павлівна

Адреса заявителя: м. Васильківська Троїцька вулиця

Назва й № документа: Ордер на виконання постанови
Горюшка № 18 д.ч. 020 1927р.

Особливі уваги: Ганна Павлівна Горюшка

Підписи заявительів Горюшка



Горюшка
Ганна

І в н. в. д. 2/10/27
31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський Сільраді (виконкомі)
Васильківський р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р. 138

Запис про смерть Ч. 11 (заг.)

Ч. 1 (чол.), Ч. 6 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 12^{го} дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Михайло Овчаров

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 31 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1922 р. Червень міс. «...» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Бобиківська буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Сам.

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Чорнороб

1386

вдова

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен перший, б) коли в-останнє одружи 1910, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 31 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1 хлопців? —, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? тиф

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря —

та його адреса —

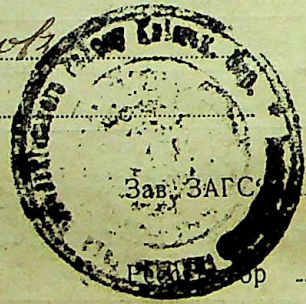
Прізвище й ім'я заявителя: Скочова Александра Івановна

Адреса заявителя: —

Назва й ч.ч. документів: Ордером на Рахунок № 21 Мейс № 1927 р.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Скочова



Скочова
Рахунок

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сільраді (виконкомі)

Вашківська
Вашківська району Київської округи.

32
40
Книга Ч. 1

за 1927 р. 139

Запис про смерть Ч. 12 (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 27 » дня 6 березня місяця 1927 року.
 2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Штримич Юлія Іванівна Борина
 3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
 4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 4 міс.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. міс. « — » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька « — » років, матери « — » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. 27 числа міс. « 27 » дня.
 7. Де постійно жив: округа Київська район Вашківський село
 або місто: Вашків вул. В. Цукієвської буд. Ч. 11

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність: Єврейка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
 як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
 Не утримував. Батько мідник

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиночка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1900, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «48» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 1, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Кружанням і запаленням легень

Лікарське свідоцтво про смерть ч. 2: прізвище лікаря Цейтлин

та його адреса в. П. Миткевича 2

Прізвище й ім'я заявителя: Сорин Іоанн Хаймович

Адреса заявителя: м. Васильків Б. Черкавський пов. М. П.

Назва й ч.ч. документів: Свідоцтво про смерть лікарем

Цейтлин Іоанн Хаймович 27/II 1927р.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Сорин



Цейтлин
Іоанн Хаймович

Вид. для мов. 2/10/27/27
33 40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський Сільраді (виконкомі)
Васильківського району Київської округи.

Книга Ч. 110
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 13 (заг.)

Ч. (чол.) Я. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 22 » дня 10 місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Українецький

Іван Іванович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолв. 5. Вік: скільки повних років від народження? 79 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. 27 числа міс. « 10 » дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село

або місто: Васильків вул. Красна буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українецький 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

на утриманні сина Судов. Виконавця
м. Васильків

1409

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Сп. служив у Оксезді

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1875р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 79 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? 1, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Вигризла

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 30: прізвище лікаря Ракіч

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Крайніський Василь Іванович

Адреса заявителя: м. Вавичків Краєна вкр. № 1

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 30

Особливі уваги:

Підписи заявитель Крайніський Вас. Іванович

Зачесано в банк
Чо-вірний і Кашин



Ракіч
Ракіч

Вид. змінов. 7/10/27
34 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський район
Васильківського району
Сільраді (виконкомі)
"Мілевки" округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 14 (заг.)

Ч. 6 (чол.), Ч. (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5^{го} » дня березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Льва Бершова

Дорезкіна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінка. Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 10 днів

~~5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Січень
міс. « 23^{го} » День народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька « 27 » років, матері « 22 » р.~~

6. Коли помер (ла)? 27 р. березня міс. « 5^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округа Житківський район Васильківський село

або місто: Васильків вул. Корошкавська буд. Ч. 17

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? Російсько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Не утримував. Працював на Союзіраді

Занемає місце в книзі 5-а

1496

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Безробітний при батьку

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї: (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одинак

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Перший, б) коли в-останнє одружи? 1924р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «27» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2 д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Шаліуха

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. —: прізвище лікаря Франчук

та його адреса —

Прізвище й ім'я заявителя: Порегіч Євген Миколайович

Адреса заявителя: м. Васильків Корсівська вул. № 17

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть лікаря Франчук від 5/IV 27р

Особливі уваги: —

Підписи заявительів Порегіч

Закреплено в н. 12 при батьку
Сиротин. Безробітний
Закреплено в н. 140
Вірний Рауц



Рауц

Закреплено в н. 140 Вірний Рауц

В. С. Р. Р. 2378
35

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

ЗАГС при Васильківській Стільраді (виконкомі)
Васильківського району Київської обкруги.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 15 (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5 » дня Березня місяця 1927 року.
Ч. 7 (чол.), Ч. (жін.).

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Михайла Васильовича Каценко

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 79 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «...» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Мельников, пр. буд. Ч. 5

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?

як не сам, то хто саме утримував? син
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

на уїршапкі кушари-вайгогткк

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Італія

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Другий, б) коли в-останнє одружи? 1880, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «79» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? в.д старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 34: прізвище лікаря Свіденко

та його адреса Колінівка

Прізвище й ім'я заявителя: Наденко Федот Максимович

Адреса заявителя: м. Засмислів Шевченков. пов. № 5

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть від 5/II 27.234

Особливі уваги:

Підписи заявительів до. Наденко



Наденко
Регистратор

Дит. дич. пош. 5/19 2/15 7/4
36 46

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківському району Міївській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 16 (заг.)
8 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 5^{го} » дня 111 місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Герасюк
Дірохич Осипович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 46 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. « 4^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округа Міївська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Вокзална буд. Ч. 6

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Божичі

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

наемник посадник шкільник

Дит. дич. пош. 16 Вулиця Радич

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен двічі, б) коли в-останнє одружи 4 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік 46 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще 3 дівчата повнолітніх.

15. Причина смерті? тифобактеріоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 31: прізвище лікаря Масаньська

та його адреса в. Лунацьке

Прізвище й ім'я заявителя: Кришук Михайло

Адреса заявителя: Сул. Шевченка вулиця 5

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть шкору
Моссацької від 31.12.27. 231

Особливі уваги:

Підписи заявительів [підпис]



[підпис]
[підпис]

вид. дан ч. 108. 8/10 27 р. 87
37 47

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міськраді (виконкомі)
Васильківська району Миколаївської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 46 (заг.)

Ч. 46 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 8го » дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Гонда Івратовна

3. Чи не записується мертвоцароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки. Вік: скільки повних років від народження? 75 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. « 8го » дня

7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. 1го Травня буд. Ч. 38

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Сербська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? син

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
на утриманні сини Коле Сивка

Виданий 8. 12. Врх. 1927

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? васе одинач

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружена

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Перший, б) коли в-останнє одружи? 1876, в) скільки років тепер має дружина—чоловік 25 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 13, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще - повнолітніх. 2

15. Причина смерті? кір сіндром

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 32: прізвище лікаря Таркич

та його адреса

Прізвище й ім'я заявителя: Гармокур Гер Захарків

Адреса заявителя: м. Васильків 1 Вірвлиць 28

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво лікаря Таркич кір
8/17 27р 2032

Особливі уваги:

Підписи заявитель П. Гармокур



Реєстратор Таркич

*Виправленням в пак 14-а
3 2 м 1 Вірвлиць Васильків*

Дид. значення. 15/10 28/10

38 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківська Районна Васильківська округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 18 (заг.)

Ч. 9 (чол.), Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 15^{го} дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Микола Іванович Анастасович Дерев'якко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чоловік . 5. Вік: скільки повних років від народження? 77 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. ...
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Березня міс. « 14^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округу Васильківська район Васильківська село
або місто. Васильків вул. Соборний пр. буд. Ч. 4

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
До м. поштової

145/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого не одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен —, б) коли в-останнє одружи —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? від старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 34: прізвище лікаря Тарліна

та його адреса Миколаївка

Прізвище й ім'я заявителя: Гришова Ганна Ананасівна

Адреса заявителя: м. Василівка Свободи п. р. в Ч

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть лікаря Тарліна від 15/11 72 34

Особливі уваги:

Підписи заявительів Гришова Ганна



Тарліна
Регистратор

Висновок № 9/114
39

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконкомі)

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 19 (заг.)

Ч. 27 (чол.) Ч. 9 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 27 березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Захар Григорович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 65 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 березня міс. « 27 » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Дімітрів буд. Ч. 2

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

Васильків вул. Дімітрів 2-2

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? Мв утримав: дружина

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) З утримань

З будинків

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен не раз, б) коли в останнє одружився? 1905 р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «55» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? не було, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? заболівши від

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Я: прізвище лікаря Векшицький

та його адреса Васильків с/п. Лева 7-24

Прізвище й ім'я заявителя: Коломоєць Марія Трохимівна

Адреса заявителя: Васильків с/п. Дімітрів 7-2

Назва й Ч.Ч. документів: —

Особливі уваги: Посвідка сім'ї 7-2

Підписи заявитель Коломоєць Марія Трохимівна



Васильків

Виняток з 65 років
Васильків

М. Д. Мухомов. 30/10/27

50/40

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міській раді (виконкомі)

Васильківська міська округа.

Книга Ч. 147
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 20 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 10 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «30» дня Березня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Олена Каритоновна Іванова

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінчої. Вік: скільки повних років від народження? 67 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. _____ міс. «_____» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «_____» років, матері «_____» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Березня міс. «29» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село _____

або місто: Васильків вул. Київська буд. Ч. 25

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні

як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Дом. господарств

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1882, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «67» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 4, д) скільки з них живі тепер? 2: хлопців? 1, дівчат? 1 та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Запалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 36: прізвище лікаря Рахнін

та його адреса Мінінська

Прізвище й ім'я заявителя: Володимир Васильович Анисимов

Адреса заявителя: м. Васильків Мівська вул. №25

Назва й Ч.Ч. документів: свідоцтво про смерть № 36

Особливі уваги:

Підписи заявительів В. Анисимов

Зав. ЗАГС'ом Рахнін

Реєстратор Рахнін

Заявник чинний в п. 14
В. Анисимов

Вид вид. 101/101/101/101/101

41 21

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Васильківський

Сільраді (виконкомі)

Книга Ч.

за 1927 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

Васильківська р-ну Київської округи.

Запис про смерть Ч. 21 (заг.)

Ч. 10 (чол.), Ч. 11 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 10 » дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Кучиванк-Кучеренко
Майбуня Федотівна
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу): жінкою 5. Вік: скільки повних років від народження? 22 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня міс. « 10 » день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 21, в) вік: батька « 21 » років, матери « 23 » р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. « 10 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село Васильків або місто: Васильків вул. — буд. Ч. —
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Звариларня
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Батько виробляв ковбаси

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток; хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиночка

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? двічі, б) коли в-останнє одружи? 1926р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «21» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Важкий понос

Лікарське свідцтво про смерть Ч. 39: прізвище лікаря Д'яченко

та його адреса Васильківська лікарня

Прізвище й ім'я заявителя: Кушівник Федот Миколайович

Адреса заявителя: м. Васильків Київської револ. № 40

Назва й Ч.Ч. документів: Свідцтво лікаря про смерть № 39

Особливі уваги:

Підписи заявительів Кушівник

Закреплено у н. 40
Врач і Рахун

Зав. ЗАГС'ом Млин

Реєстратор Райчук

Запис про смерть Ч. 22 (заг.)

- Ч. М (чол.), Ч. М (жін.).
1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «4го» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Калашник
Дриубіто Арсенівич
3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чолв. 5. Вік: скільки повних років від народження? 4 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «2го» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село Васильків
або місто Васильків вул. Богданова буд. Ч. 13

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
м. Гіршманні Майери Гортюровка

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

маач робить поденки

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Дийчина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Тричі, б) коли в-останнє одружи? 1895, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 36 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 9, д) скільки з них живі тепер? 3 : хлопців? 2, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті?

Загаєння черев

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 37 : прізвище лікаря

Рабич

та його адреса

Політійка

Прізвище й ім'я заявителя:

Кочанчик Михайло Федорович

Адреса заявителя:

м. Васильків Скотарів. м. 13

Назва й Ч.Ч. документів:

Свідоцтво про смерть № 37

Особливі уваги:

Підписи заявитель

Кочанчик Михайло Федорович

Рабич

Закресленому
визначено

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Рабич

№ 43 23

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

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківського району Мі округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 23 (заг.)

Ч. 11 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «8го» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Юхимів Іванович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? Житомир
4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. — міс. «—» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «—» років, матери «—» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «7» дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село Васильків вул. Новий міст буд. Ч. 98

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? сама
як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
дом-господарств

150/6
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? першим, б) коли в-останнє одружи.....? 1876, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «73» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер? 6: хлопців? 2, дівчат? 4 та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Віт старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 48 : прізвище лікаря.....

Рахнін

та його адреса

Домінієвська

Прізвище й ім'я заявителя:

Домомаренко Борисі Луки

Адреса заявителя:

м. Васильків. Шкільна вулиця, н. 98

Назва й Ч.Ч. документів:

Свідоцтво про смерть № 48

Особливі уваги:

Підписи заявительів.....

С. Домомаренко

Зав. ЗАГС'ом.....

М. Рахнін

Реєстратор.....

Рахнін

Люд. зап. кат. 8/24/27
44 24

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківська Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 24 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 12 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «20» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Князевич Дмитро

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 8 1/2 місяці

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 19226 р. Личень міс. «21» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «26» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «20» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Крестів буд. Ч. 31

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

не утримував батько Хромова, в Союзі праці

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Богдан Богданович

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одинач

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Запалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 38 : прізвище лікаря

Рафкін

та його адреса

м. Київ

Прізвище й ім'я заявителя:

Богдан Богданович

Адреса заявителя:

м. Київ, Васильківська вулиця № 31

Назва й Ч.Ч. документів:

Свідоцтво про смерть № 38

Особливі уваги:

Підписи заявитель

В.А. Богданович

Зав. ЗАГС'ом

Рафкін

Реєстратор

Рафкін



Вид. 2011 чол 08.9/IV 27/27
45 25

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

Васильківського району Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р. а

Запис про смерть Ч. 25 (заг.)

Ч. 12 (чол.), Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 9^{го} » дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Марія Макашовна

Безрєсва

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки Вік: скільки повних років від народження? 35 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. —
міс. « — » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька « — » років, матери « — » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. « 9^{го} » дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський
або місто: Васильків вул. Р. Мокельєв буд. Ч. 38

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

на утриманні матері з орногодків

15/10/68

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

у родині матері

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1915/3, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «25» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 2 д) скільки з них живі тепер? 2 : хлопців? —, дівчат? 2 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Сучасна левка

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 40 : прізвище лікаря Дігренко

та його адреса Голкишків

Прізвище й ім'я заявителя: Береква Лукія Іванівна

Адреса заявителя: м. Васильків Б. Мокельчук в 38

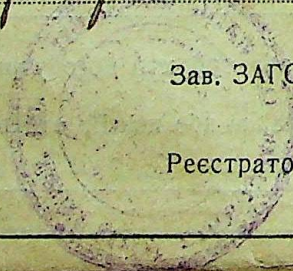
Назва й Ч.Ч. документів: Довідка шлюбу вчинено в 40

Особливі уваги:

Підписи заявитель Кеменський

Вдова Свєтлана

*записана в 14 а
виряду Іван*



Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)

Васильківська району Мілівської округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 26 (заг.)

Ч. 13 (чол.) Ч. 13 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «10^{го}» дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Терещенко

Левонтий Федорович

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? чол. об. 5. Вік: скільки повних років від народження? 87 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «10^{го}» дня.

7. Де постійно жив: округа Мілівська район Васильківський село

або місто: Васильків вул. Новий перунов буд. Ч. 53

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? вдова

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

ні утримував вдова хлібороба

15/2/20

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? б себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдово

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? другий, б) коли в-останнє одружився? 1862, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 87 » р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 12, д) скільки з них живі тепер? 4 : хлопців? —, дівчат? 4 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? в старості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 8 : прізвище лікаря Цейтлин

та його адреса К. Миколаївська ш.

Прізвище й ім'я заявителя: Турчаківський Захар Петрович

Адреса заявителя: м. Васильків в. 24 об'їз. ш. н. п. 53

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 8

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Турчаківський

Зав. ЗАГС'ом
Вашин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вашин

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

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківського району Милославці округи.

47 24
Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 27 (заг.)

- Ч. 14 (чол.) Ч. 13 (жін.).
1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «12» дня Гравитня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Вушко
Максим Архипович
3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 45 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 Гравитня міс. «11» дня.
7. Де постійно жив: округа Милославці район Васильківський
або місто: Васильків вул. буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Тодікарня
9. Національність невідомо 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? ..
11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
БСЗ при уряді

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого не одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх. —

15. Причина смерті? Бухота легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 2: прізвище лікаря Добрянко
та його адреса Радікарня

Прізвище й ім'я заявителя: Радікарня

Адреса заявителя: Бот-шклярня

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 2

Особливі уваги:

Підписи заявительів Богданівський номер Радікарня

Зимдович по сержу

Зав. ЗАГС'ом Міш

Реєстратор Кайчун

Вит. дні похов. 15/IV 27/IV 1927
48 28

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Стільраді (виконкомі)
Васильківській району Міжгороді округу.

Книга Ч.
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 28 (заг.)

Ч. 14 (чол.) Ч. 14 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «15» дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Дмитрова
Марія Миколаївна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки. Вік: скільки повних років від народження? 2 1/2 міс.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. жовтня міс. «15» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або, в) вік: батька «26» років, матери «23» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «15» дня.

7. Де постійно жив: округа Міжгородська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Набережна буд. Ч. 22

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
На утрим. батька вогару

154/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сах. завод м. Гім

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиноким

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? другий, б) коли в-останнє одружи 1926, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... д) скільки з них живі тепер?..... хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Критична істоскація

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Грешаєв та його адреса Поліклініка

Прізвище й ім'я заявителя: Дмитрова Юрій Федорович

Адреса заявителя: м. Васильків Жвава вулиця 22

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть лікаря Грешаєва

Особливі уваги:

реєстрація 16/12 1926
прізвище Дмитрова

Підписи заявитель Ю. Дмитрів

Закордонному н. 140
в. м. р. Гашир



Зав. ЗАГС'ом Гашир

Реєстратор Гашир

№ 9. см. таб. 17/12 2/2/12
49 29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківського району Миколаївської округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про ¹⁴смерть ^{№ 29} (заг.)

Ч. ¹⁵ (чол.), Ч. ¹⁴ (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «¹⁷» дня ^{Жуїтків} місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер ^{Жуїткова}
м. ур. в народженні

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ⁸⁷ записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? ^{жін.} Вік: скільки повних років від народження? — р. —

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192-⁷ р. ^{Жуїтків}
міс. «¹⁷» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або —, в) вік: батька «²⁰» років, матері «²⁰» р.

6. Коли помер (ла)? 19-²⁷ р. ^{Жуїтків} міс. «¹⁶» дня.

7. Де постійно жив: округа ^{Миколаївська} район ^{Васильківський} село _____
або місто: ^{Васильків} вул. ^{Богданівська} буд. Ч. ¹³

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність ^{Українська} 10. Чи здобував прожиток сам? ^{ні}
як не сам, то хто саме утримував? ^{Батько}

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

На утриманні батька, матері та сестри

Виправлено 14 і 15 вересня

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Батько господарював

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

Дитина

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

мртвопозавданне

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....; прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя:

Гулий Василь Александрович

Адреса заявителя:

м. Дзаснудів Бонківц. вул. № 13

Назва й Ч.Ч. документів:

*Свідоцтво смерті Куряків
№ 9 14/27*

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Гулий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гайдиш

Рид. дачи № 18/19/20
30-30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський Сільраді (виконкомі)
Васильківської Міївської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 30 (заг.)

Ч. 15 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «19» дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Лобановичи
мертвонароджені
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 89 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? — р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня міс. «18» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік: батька «27» років, матері «23» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. «18» дня
7. Де постійно жив: округа Міївська район Васильківський
або місто: Васильків вул. Мовчанев. / Звонч. буд. Ч. 86
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
На утриманні батька Васильківського

1566

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Батько Лесе в д-ві Пошуків м. Васильків

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиноким

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? серцево-насосна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. Поліклініка: прізвище лікаря Окушера Руріайві

та його адреса Поліклініка

Прізвище й ім'я заявителя: Ковалевский Ростис Михайлович

Адреса заявителя: м. Васильків в. Жовтневський р-он № 86

Назва й Ч.Ч. документів: повідомлення Окушера Руріайві № 19/м
27р.

Особливі уваги:

Підписи заявительів Ковалев



Зав. ЗАГС'ом А. М. М.
Реєстратор Райчук

№ 8. Декл. № 20/10 29/14
51 31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківська
Васильківська
Сільраді (виконкомі)
Жульовська
округу.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 31 (заг.)

Ч. 16 (чол.), Ч. 15 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 20^{го} дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Петро Іванович Дубовенко

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — р. —
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 27 р. Жовтня міс. «1927»

7. Де постійно жив: округу Жульовська район Васильківський село
Васильків вул. Миколаївська буд. Ч. 1

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність 2 Ужган 10. Чи здобував прожиток сам? Сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Горнодобування

157/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

подема працю

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого не одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен — — — — —, б) коли в-останнє одружи? — — — — —, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? — — — — —, д) скільки з них живі тепер?

хлопців? — — — — —, дівчат? — — — — — та ще — — — — — повнолітніх.

15. Причина смерті? Судина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 42: прізвище лікаря Добченко

та його адреса Бонікаїніка

Прізвище й ім'я заявителя: Тригоренко Михайло Рувальович

Адреса заявителя: м. Васильків Луц. повіт. револ. н 7

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво лікаря Добченка

№ 12/12 27/22 42

Особливі уваги:

Підписи заявительів Тригоренко

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківці

Сільраді (виконкомі)

Васильківському

р-ну

Мілівському

округу.

Книга Ч.

за 1927 р.

*№ 21/111
Держав. № 142*

*62 32
52 1*

Запис про смерть Ч. 32 (заг.)

Ч. *16* (ноч) Ч. *16* (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «*21*» дня *21* місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер *Мочвасенко*

Валентина Олександрівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? *жіночої* Вік: скільки повних років від народження? *2* р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. *7* лютого
міс. «*19*» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або, в) вік: батька *38* років, матері «*30*» р.

6. Коли помер (ла)? 19*27* р. *Квітень* міс. «*21*» дня.

7. Де постійно жив: округа *Мілівська* район *Васильківський* село

або місто: *Васильків* вул. *Лунагарська* буд. Ч. *6*

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно; то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні*

як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

батько білошар

158/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одинак

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? З приводу загальної слабкості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч.....: прізвище лікаря Григорукій

та його адреса Домінікани

Прізвище й ім'я заявителя: Кабасенко Олександр Павлович

Адреса заявителя: м. Васильків в. Мукачевського №6

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть від 21/IV
місцеве українське

Особливі уваги:

Підписи заявительів О. Кабасенко

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Вид. для нот об. 2 Ча 9 Кр 22/143
65 38
53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківськ р-ну Міївобко округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 33 (заг.)

Ч. 17 (чол.), Ч. 16 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 22^{го} дня Жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Васильченко
Борис Петрович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чол. 5. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік: батька «...» років, матері «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Жовтня міс. «21» дня.

7. Де постійно жив: округа Міївобко район Васильківський село Васильків або місто. вул. Петрівська буд. Ч. ...

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) З лікарні

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) Зоригроботий

1596

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Підприємство праця

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого чи одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?....., б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? огненна поранення урядові київки

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 1: прізвище лікаря Свободенко

та його адреса Могилі/Кочути

Прізвище й ім'я заявителя: Васильченко Пантелеймон Петрович

Адреса заявителя: м. Васильків Кошарнама 14

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть від 21 р.

27 р. 12 1

Особливі уваги:

Підписи заявительів Васильченко

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Вид дач чохов. 27/10 1946
Вин № 2215, 1973
6454

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківську міськсовета округи.

Книга Ч. 1/160
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 34 (заг.)

Ч. 17 (чол.) Ч. 17 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 27^{го} дня Квітня місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Майборода Григорівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки. Вік: скільки повних років від народження? 57 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. « 26^{го} » дня

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
Васильків вул. Монашійна буд. Ч. 6

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Сім'я-вгодарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в.д.с.с.

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен Теримі, б) коди в-останнє одружи 1890, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «56» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 5: хлопців? 1, дівчат? 4 та ще 5 повнолітніх.

15. Причина смерті? Аномічна

Лікарське свідоцтво про смерть Ч 43: прізвище лікаря Доменко

та його адреса Доліклініка

Прізвище й ім'я заявителя: Селюбенний Андрій Андрійович

Адреса заявителя: м. Васильків Митрополитів вулиця 6

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 43

Особливі уваги:

Підписи заявительів Селюбенний

Зав. ЗАГС'ом Млин

Реєстратор Вайс

Запис про смерть Ч. 35 (заг.)

Ч. 18 (чол.), Ч. 17 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 29 дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Майорченко

Володимир Венікович

3. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 2 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. 27 дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Василівський село

або місто: Василів вул. Кар. М. Емелюк буд. Ч. 22

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

батько господарем

16/90
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

власни праці

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одинок

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті?

Коронар

Госпін

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 29 - : прізвище лікаря

та його адреса

Домінік

Прізвище й ім'я заявителя

Майоренко Яраак Новик

Адреса заявителя:

м. Васильків в. Коча лікнез № 22

Назва й Ч.Ч. документів:

Свідоцтво про смерть № 29

Особливі уваги:

Підписи заявительів

за кер. амбулаторії
Степанів

Зав. ЗАГС'ом

М. М. М.

Реєстратор

Райко

І Кн. № 275 277 280
88 85 86

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,
ЗАГС при Васильківській міській раді (виконкомі)
Васильківська р-ну Київської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 36 (заг.)

Ч. 19 (чол.) Ч. 17 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «29» дня жовтня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Володимир Федорович Лоборитас

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 27 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 р. Серпень
міс. «30» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «24» років, матери «24» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. жовтня міс. «28» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Герасимівська буд. Ч. 13

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність українська Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Завантаження Галицької Христини

162/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Башківський прагматичний інститут ім. Василенка

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиначий

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? _____, б) коли в-останнє одружи _____, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «_____» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? _____, д) скільки з них живі тепер? _____: хлопців? _____, дівчат? _____ та ще _____ повнолітніх.

15. Причина смерті? Одичий пароз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 44 : прізвище лікаря Добуженко

та його адреса Монументальна

Прізвище й ім'я заявителя: Лобуриса Степан Миколайович

Адреса заявителя: м. Башківка Уманського району

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 44

Особливі уваги: _____

Підписи заявительів Лобуриса

Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Реєстратор [Підпис]

Вид. 2000 ч. 108. 28/10/101
I кв. кв. 20/11 21/12 20/152
вк 56 38
1/16

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківського району "Київської" округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 37 (заг.)

Ч. 19 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 29^{го} дня Квітня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Гараска Григорівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 20 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня
міс. 29^{го} день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Квітня міс. 29^{го} дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Леріна буд. Ч. 22

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? н.
як не сам, то хто саме утримував? голова

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Голова м. Соцпобач

2-а частина запису про смерть 5-а р. 1/10/101

1636

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Безробітний

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого

одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? Другий, б) коли в-останнє одружи.....? 1924, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «20» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?..... дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Сухота легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 7: прізвище лікаря Бобченко

та його адреса Домікати

Прізвище й ім'я заявителя: Умоков Євген Павлович

Адреса заявителя: м. Вовчанськ вул. Леніна н 22

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 7

Особливі уваги:

Підписи заявительів Умоков

Зав. ЗАГС'ом

[Signature]

Реєстратор

[Signature]

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

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківському р-ну Київському округу.

68
57 38
Книга Ч. _____
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 38 (заг.)

Ч. 20 (чол.), Ч. 18 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 29 » дня Квітня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Бідульчак

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 97 записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? _____ р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. Квітня міс. «26» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік: батька «27» років, матері «26» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Квітня міс. «14» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село _____
або місто: Васильків вул. п.м. Шевченка буд. ч. 6

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Київський міський лікарня

9. Національність Св. рел. 10. Чи здобував прожиток сам? н.
як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади, чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Не утримував батько Золотий на Соц.прац.

164/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Безробітний

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого вдова

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє одружи.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? м. шок через шок настиг

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 3526: прізвище лікаря.....

та його адреса.....

Прізвище й ім'я заявителя: Зідельман М'яі Хеневич

Адреса заявителя: м. Дніпропетровськ, Шевченка № 6

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво на смерть м. шок настиг
№ 26/а м 3526

Особливі уваги:.....

Підписи заявительів Зідельман, м.

Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

Іван. вид 3/2 22р 15у

69/39
58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міській (виконкомі)
Раїонній Раді Миколаївського району Миколаївської області.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 39 (заг.)

Ч. 20 (чол.) Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 3го » дня Горавня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мламок
Валентина Івановна

3. Чи не записується **мертворожденне**? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?.....

4. Якої статі (полу)? жінка 5. Вік: скільки повних років від народження? 7місяць р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р. 4го міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або....., в) вік: батька «25» років, матери «25» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Горавня міс. «1го» дня.

7. Де постійно жив: округа Миколаївська район Васильківський

..... або місто: Васильків вул. Думкинська буд. Ч. 42

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.).....

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? бабушка

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, пенсії чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.).....

На утриманні бабусі Голубицької

16576

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

бульвару в с. Державинськ. м. Васильків

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одинач

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? кор. Загальний черепів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 8: прізвище лікаря Дігренка

та його адреса Поліклініка

Прізвище й ім'я заявителя: Шмарак Іван Данилович

Адреса заявителя: м. Васильків вул. Жуківська № 42

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 8

Особливі уваги:

Підписи заявительів Шмарак

Зав. ЗАГС'ом

[Handwritten signature]

Реєстратор

[Handwritten signature]

Видання № 108 № 6/27

20 40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківському району Милосейко округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 40 (заг.)

Ч. 21 (чол.), Ч. 19 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Тиробиня місяця 1927 року

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Семен Іванович Горбач

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого? -

4. Якої статі (полу)? чоловік. 5. Вік: скільки повних років від народження? 23 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192..... р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «.....» років, матери «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Тиробиня міс. «6» дня.

7. Де постійно жив: округа Милосейко район Васильківський
або місто Васильків вул. Назар. Володч. буд. Ч. 37

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував? -

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Іліборівська

166/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Другий, б) коли в-останнє одружи? 1875, в) скільки років тепер має дружина—чоловік « 73 р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 10, д) скільки з них живі тепер? 4: хлопців? 2, дівчат? 2 та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Запам'ятований членів

Лікарське свідоцтво про смерть ч. 3: прізвище лікаря Векшицький

та його адреса Відмінська

Прізвище й ім'я заявителя: Горбач Вульфій Акимович

Адреса заявителя: м. Васильків Жовтєвський район Одеськ. губ. вул. № 31

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 3

Особливі уваги:

Підписи заявительів Горбач



Горбач
Васильків

I вид № 6/2 м = 166

28
61

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міській (виконкомі)
Васильківській районній Київській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 41 (заг.)

Ч. 21 (чол.) Ч. 20 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 6^{го} » дня Травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Борис Дмитрович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? м'ячолов Вік: скільки повних років від народження? 1 р. 7 міс.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192__ р. _____
 міс. « _____ » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: **перша, друга,**
 або _____, в) вік: батька « _____ » років, матери « _____ » р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. « 5 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський
 або місто: Васильків вул. Мойсиків буд. Ч. 3
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні
 як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
На утриманні батька помічника худоби

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

в себе роїмий

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого *одинак*

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер? : хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? *Легення*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. *47* : прізвище лікаря *Діменко*

та його адреса *Ромішків*

Прізвище й ім'я заявителя: *Васильчук Дмитро Васильович*

Адреса заявителя: *м. Васильків смт. Славкав. вул. 3*

Назва й Ч.Ч. документів: *Свідоцтво про смерть № 47*

Особливі уваги:

Підписи заявительів *за неграмотного свідчення*

Васильчук

Діменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Васильчук

Розділ 124
22 42
62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Васильківський Сільраді (виконкомі)
Васильківськ-ну Міївської округи.

Книга Ч. 1

за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 42 (заг.)

Ч. 21 (чол.) і 21 (жін.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 10^{го} дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер

Олена Федорівна

Микашківка

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? жінки 5. Вік: скільки повних років від народження? 16^{ти}

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. 24^{го} день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік: батька 28 років, матері 29 р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. 10^{го} дня

7. Де постійно жив: округа Міївська район Васильківський село

або місто: Васильків вул. Миколаївська буд. Ч. 73

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українки 10. Чи здобував прожиток сам? ні

як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

батько і свекор

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? в себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одиноким

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружж?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? Харини по істич

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 50: прізвище лікаря Рахлін

та його адреса Донікініра

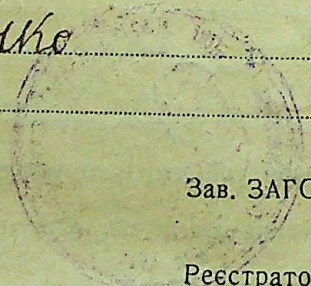
Прізвище й ім'я заявителя: Григоренко Вера Дмитроівна

Адреса заявителя: м. Васильків, Шовквіт. револю. № 23

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 50

Особливі уваги:

Підписи заявитель Шкачунко



Зав. ЗАГС'ом [Signature]

Реєстратор [Signature]

Видано для похов. № 10
78 #3
68 #3

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській міській сільраді (виконкомі)
Васильківського району М'ївської округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 43 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 21 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 17^{го} дня Травня місяця 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Брану Івановича Нігура

3. Чи не записується мертвнонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? Чолв. 5. Вік: скільки повних років від народження? 69 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 р. міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або..., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Травня міс. «16^{го}» дня.

7. Де постійно жив: округа М'ївська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Брайовичів буд. 11

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність: Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

Зав. крамничого сирія, міружнів

169/6

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

Центро-сирій м. Рясанків

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї, (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен.....? перший, б) коли в-останнє одружи.....? 1924, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «60» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....: хлопців?....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

15. Причина смерті? ощудження

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 57: прізвище лікаря Галкін

та його адреса Домікшінівка

Прізвище й ім'я заявителя: Жигура Ольга Павлівна

Адреса заявителя: м. Київ В. Рибнівська 47а

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 57

Особливі уваги:

Підписи заявительів О. Жигура

Зав. ЗАГС'ом Галкін

Реєстратор Галкін

№ 2 200 100 100 2 70
74
64

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківська р-ну Київській округи.

Книга Ч. 1
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 44 (заг.)

Ч. 22 (чол.), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 23^{го} дня Травня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер Мещеряк
Катерина Васильовна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? жіночого. Вік: скільки повних років від народження? 21 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... р.
міс. «...» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або....., в) вік: батька «...» років, матери «...» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Травня міс. « 20^{го} » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Володим. пров. буд. Ч. 8

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? голови

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
На українській головній кустарно-мешкобуди

1496

у себе

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? перший, б) коли в-останнє одружи? 1925р., в) скільки років тепер має дружина—чоловік «21» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? —, д) скільки з них живі тепер? —: хлопців? —, дівчат? — та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Запалання легень

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 9: прізвище лікаря Урїїтїч
та його адреса Васильків вул. Кар. Лібкнехта 72/1

Прізвище й ім'я заявителя: Михайло Дмитро Максимович

Адреса заявителя: м. Васильків вул. Молчанівська ривон. 6/4

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво нікоря Урїїтїча
№ 9

Особливі уваги:

Підписи заявительів Михайло

Виправлений підпис Віра Михайлівна

Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор Василь

Запис про смерть Ч. 45 (заг.)

Ч. 23 (чол), Ч. 22 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «25» дня Гравня місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Бемел Іванович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?

4. Якої статі (полу)? чолов. 5. Вік: скільки повних років від народження? 32 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192__р. __ міс. «__» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або __, в) вік: батька «__» років, матери «__» р.

6. Коли помер (ла)? 1927 р. Гравня міс. «24» дня.

7. Де постійно жив: округа Хмельська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. Шейнманівська буд. Ч. 112

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам?
як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)
Не утримував матері Хмельської

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого удовою

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен?, б) коли в-останнє одружи?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?, д) скільки з них живі тепер?: хлопців?, дівчат? та ще повнолітніх.

15. Причина смерті? Розрив м'язу хронічний

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 52 : прізвище лікаря Добрянко

та його адреса Домінікіно

Прізвище й ім'я заявителя: Березанський Грицько Андрійович

Адреса заявителя: м. Васильків Овручівська вул. № 7

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть Бобиренчу

Особливі уваги:

Підписи заявительів Березанський

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.

Реєстратор Васильків

26
66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ,

ЗАГС при Васильківській сільській (виконкомі)
Васильківській району Васильківського округу.

Книга Ч. 2
за 1927 р.

Запис про смерть Ч. 46 (заг.)

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО 6^{го} дня 24^{го} (чол.), Ч. 22 (жін.) місяця 1927 року.
2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер: Данилюк Григорій Степанович
3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень), або оголошений за померлого?
4. Якої статі (полу)? чоловік 5. Вік: скільки повних років від народження? 60 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 р. міс. « » день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік: батька « » років, матери « » р.

6. Коли помер (ла)? 192 27 р. Серпня міс. « 31 » дня.
7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський село або місто: Васильків вул. 22-а Героїв буд. Ч.
8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) Ред. лікарня
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам
як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий. або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи ремества, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.)

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Перший, б) коли в-останнє одружи? 1887, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «60» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 5, д) скільки з них живі тепер? 3: хлопців? 2, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Хронічне запалення кюрка

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 13: прізвище лікаря Літвинюк

та його адреса Родікарна

Прізвище й ім'я заявителя: Карегун Андрій

Адреса заявителя: м. Васильків вул. 22^а будинок

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво лікаря про смерть № 13

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Карегун неписьменний
Донісовець Кравченко



Александр
Кайгород

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Васильківській Сільраді (виконкомі)
Васильківська району Київської округи.

Книга Ч. _____
за 1927 р.

173

Запис про смерть Ч. 47 (заг.)

Ч. 21 (хол.), Ч. 23 (жін.).

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО «6» дня Червня місяця 1927, року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Личина Лук'янівна

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень), оголошений за померлого? _____

4. Якої статі (полу)? жіночої Вік: скільки повних років від народження? 25 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 _____ р.
міс. «.....» день народження, б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,
або _____, в) вік: батька «.....» років, матері «.....» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. Червня міс. «47» дня.

7. Де постійно жив: округа Київська район Васильківський
або місто: Васильків вул. Кари. Мідневої буд. 27

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.) _____

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____

як не сам, то хто саме утримував? чоловік

11. Як здобував прожиток померлий або той, хто його утримував? (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи прибутку з майна або пенсії, стипендії та инш.) _____

Чоловік Міжрешки-русин

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе

13. Становище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

14. Сімейний стан померлого одружений

14-а. Для одружених: а) котрий раз був одружен? Перший, б) коли в-останнє одружи? 1924, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «25» р., г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? 1, д) скільки з них живі тепер? 1:
снів? —, дівчат? 1 та ще — повнолітніх.

15. Причина смерті? Грунтова хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч. 531: прізвище лікаря Рахін

та його адреса Білокілля

Прізвище й ім'я заявителя: Мурин Василь Миколайович

Адреса заявителя: м. Звенигород вул. Кар. Мухоморова? 27

Назва й Ч.Ч. документів: Свідоцтво про смерть № 53

Особливі уваги:

Підписи заявительів Мурин

Зав. ЗАГС'ом Мурин

Реєстратор Рахін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Сільрад (виконкомі)

р-ну

округи.

Васильківський Сільрад (виконкомі)
Васильківська р-ну Милівська округи.

48/78

Запис про смерть Ч. 48 (заг.)

Ч. 25 (чол.), Ч. 23 (жін.).

174

1. ЗАПИС СКЛАДЕНО « 7^{го} » дня 27^{го} Серпня 1927 року.

2. Прізвище, ім'я та по батькові того, хто помер
Михайло Васильович

3. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народже оголошений за померлого?)

4. Якої статі (полу)? Чолов 5. Вік: скільки повних років від народження? 13 р.

5-а. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192__р. __ міс. «__» день народження, б) якою з лічби у матери народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або __, в) вік: батька «__» років, матери «__» р.

6. Коли помер (ла)? 19 27 р. 27^{го} Серпня міс. 7^{го} дня.

7. Де постійно жив: округа Милівська район Васильківський село
або місто: Васильків вул. 22 Серпня буд. Ч. 7

8. Як-що помер (ла) не там, де жив постійно, то де саме? (назва лікарні, притулку або инш.)
Радікарня

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні
як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий або то... роботи,
ремества, промислу, посади чи прибутку з майна а...
Батько сити

жив? (назва підприємства або установи)

арював у себе?

Слово в розумі

вище в головному занятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службо-

к, помічний в занятті член сім'ї. (Підкреслити, що треба).

ейний стан померлого

у хвиль і сиротини

Для одружених: а) котрий раз був одружен.....?, б) коли в-останнє

.....?, в) скільки років тепер має дружина—чоловік «.....» р., г) скіль-

од цього шлюбу народилося?....., д) скільки з них живі тепер?.....;

....., дівчат?..... та ще..... повнолітніх.

Причина смерті?

Д/замсуб

свідцтво про смерть ч. 15: прізвище лікаря

Синичука

та його адреса

Досіркин'ка

Прізвище й ім'я заявителя:

Голованенко Лука Мусійович

Адреса заявителя:

м. Роспільськ в. 22 Березне

Назва й Ч.Ч. документів:

Свідцтво про смерть ч. 15

Особливі уваги:

Підписи заявительів

Ларна Голованенко

ав. ЗАГС'ом

стра: ор

В КНИЗІ ЗАПИСІВ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
№ 8 ПРОНУМЕРОВАНО І ПРОШНУРОВАНО 174
(сто сімдесят чотири) АРКУШІ.



НАЧАЛЬНИК ВІДДІЛУ

Н.ДЯЧЕНКО

