

1572

5634

5634

1731

Львів.-Хмельницький районний відділ  
ЗАГС Київської області

Справа №	1731
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАЗО	

Книга  
реєстрації актів  
промагдальського стану  
про смерть

1925 рік

Розпочато 1925 р.  
Закінчено 1925 р.  
Кількість актів 261

ГАЗО	5634
Фонд №	1
Опис №	
Справа №	1731

Мала Каратув

1-31

Вінниці, (Лецьки)

а/з 1-31

32-116

а/з 1-85

Коцьки

117-233

а/з 1-117

Витовзи

234-261

а/з 1-28

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 16

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ  
(копія)

Місцева установа ЗАГС № 16

при

сільраді (виконкомі) району

губернії

Миколаївська губернія  
Середній округ  
Земетинська  
сільраді

Розпочата

дня

місяця 1925 р.

Записи від №

Закінчена

дня

місяця 1925 р.

аж по №

включно.

6 дня Січень  
6 дня Березень

31

### Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погорини Іван Осипович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 рік*

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

5. Місце проживання } округа *Зарічанський* район *Пирісесів* село *Воскресінка*

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа *Зарічанський* район *Пирісесів* село *Воскресінка*

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

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чи не має*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погорини Осипа*

Адреса заявителя *Воскресінка*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *Погорини Осипа* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор *Будурні*

*Висновок вимірювання 14/1/25*

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Степанович Штанько

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Забалешинський район Нерисен село Воскресенський  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Степанович Штанько

Адреса заявителя Воскресенський

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Степан Степанович Штанько Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор.....

Висновок комісії Штанько

**Запис про смерть № 3** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків      № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипченко Осипа Івановича

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

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

5. Місце проживання { округа Зарининий район Парасеєв село м. Варашув  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Зарининий район Парасеєв село м. Варашув  
{ або місто там вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Адреса заявителя Скрипченко Марія м. Варашув

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Скрипченко Марія Зав. ЗАГС'ом

заявителя { ..... Регистратор Радичів

Виправлено вимоги 1917-1919 рр.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків    № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симоненко Іван Артемійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/12/25 р.

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

5. Місце проживання } округа Замостинський район Терешинський село Сидорівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоненко Артемійович

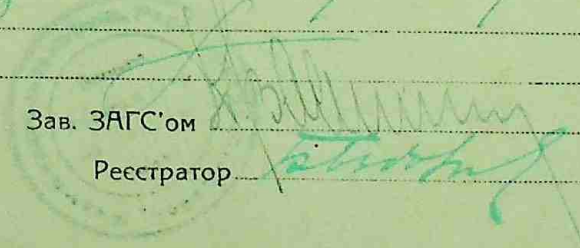
Адреса заявителя М. Козацького вулиця, районо Замостинський округ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Симоненко Артемійович  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....  
Рєєстратор.....



*Handwritten in green ink on the left margin:*  
№ 28  
на Громадянський реєстр



Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа *Заремин* район *М. Радомисль* село *с. Заремин*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ермоленко Микола Дмитрович*

Адреса заявителя *с. Заремин*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Ермоленко* Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя } Реєстратор *Радомисль*

*Винесено відомо від-д-р р. 1925*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків      № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артемівна Дмитра Павловича

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р 7 м.

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

5. Місце проживання } округа Терещівський район село Сикавське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя \_\_\_\_\_

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Артемівна Дмитра Павловича Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } С. С. С. Реєстратор С. С. С.

Винесено в записку 27-28. 1925

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Зарининська район Мурешков село М. Вершинин  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ореш Миколайович Іванів

Адреса заявителя с. М. Вершинин Мурешков району Зарининського округу

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } М Ореш Зав. ЗАГС'ом }  
заявителя } Реєстратор } Морозов

Витяг з акти № 25 від 20/4

Запис про смерть № 8 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок1. Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Порозітський Олександр Андрійович3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2

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

5. Місце проживання } округа Затонішній район Мирноівський село с. Карини  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) } округа Затонішній район Мирноівський село с. Карини  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

} як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „13.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....9. Національність україн. 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Порозітський Олександр АндрійовичАдреса заявителя с.м. Карини Мирноівський р. Затонішній

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Порозітський Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Реєстратор.....

Світлана Степанівна 14/03/25 р. № 40

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипа Олександр Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Заріччів район Черкаський село Заріччів  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Заріччів район Черкаський село Заріччів  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття каміювальник  
(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 стара вік (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 Свертанас Михайло Васильович
- Адреса заявителя Заріччів Черкаський міськрайон Заріччів
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } С. Свертанас Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Реєстратор .....

Список осіб, які вступили в шлюб

**Запис про смерть № 10** (загальний)

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

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Костянтинович Маринівський*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 червня 1925*

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

5. Місце проживання } округа *Закарпатська* район *Муромське* село *с. Рахувце*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті *вроджена* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Осипович Маринівський*

Адреса заявителя *с. М. Рахувце, Муромське сільське р. Закарпатська округ.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Михайло Осипович*  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор *М. Яворський*

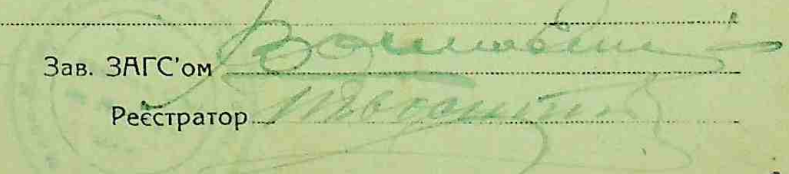
*Сумма введено 25 р. 24/3*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

Виття анатома *В. М. Ш.*

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осип Григорійовича Григор'я Віришів*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа *Зарятинський* район *Мариупольський* село *с. В. Зарятинське*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Зарятинський* район *Мариупольський* село *с. В. Зарятинське*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шонохін*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Керівник робітничого*  
(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 *самоубийство* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *через невдачу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осип Григорійовича Віришів*
- Адреса заявителя *с. В. Зарятинське Мариупольський район Зарятинський округ*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } *Осип Григорійович* Зав. ЗАГС'ом *Володимир*  
заявителя } Реєстратор *Микола*



Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новоселуцький Іван Іванович

3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 рр.

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

5. Місце проживання } округа Змітанівський район Турасован село Варшавське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті погіршення 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Варшавське Турасованського р. Змітанівський округ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис }  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом }  
Реєстратор }



Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Еремюк Іван Іванович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Золотоніський* район *Мерекшовського* села *М. Каратинь*  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Золотоніського* район *Мерекшовського* села *М. Каратинь*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття .....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті *Золотий вік* (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 *Еремюк Іван Іванович*

Адреса заявителя *М. Каратинь Мерекшовського у. Золотоніського округу*

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } *М. Еремюк*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } *Т. Яворська*  
Реєстратор

Запис про смерть № *14* (загальний)№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косов Зоринна Яковлевна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25, 01, 16*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Золотоніський* район *Перевесівського* село *с. Радашівка*  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотоніського* район *Перевесівського* село *с. Радашівка*  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівка*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *робота заочною*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косов Іван Яковлевич*
- Адреса заявителя *с. Радашівка Перевесівського району Золотоніського округу*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис {  
заявителя { *Косов Іван*
- Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор *Масоліна*

**Запис про смерть № 15** (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків      № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршак Марко Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.

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

5. Місце проживання { округа Радивилівський район Радивилівський село с. Воскресінське  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті отруєння (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 Микола Давидович

Адреса заявителя с. Воскресінське Радивилівський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { М. Стрелець Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { М. Стрелець Реєстратор



Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків      № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучеренко Гайна Дмитро*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2. травня 1923*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Золотоніський* район *Корюківський* село *с. Вазилівка*  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотоніський* район *Корюківський* село *с. Вазилівка*  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- { як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зінена*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття .....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті *васпалення 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 *Кучеренко Дмитро Іванович*
- Адреса заявителя *с. Вазилівка, Корюківський район, Золотоніський округ*
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис { *А. Кучеренко*  
заявителя {



Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бременето Надіємиз Євдокимівна

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

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

5. Місце проживання } округа Золотоніський район Тернопільський село с. Карачува  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті Низька температура 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Федорович

Адреса заявителя с. Карачува Тернопільський район, Золотоніський округ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } І. Іванова  
заявителя } М. Тернопільська



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)  
Тришківецького району Ішківської округи

Книга № 1  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 18** (загальний)  
№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинко Павло Михайлович

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

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

5. Місце проживання { округа Ішківська район Тришківський село с. Козачук  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття.....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя с. Козачук, Тришківський район, Ішківська округа

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { О. Терещук  
заявителя { Т. Терещук



Терещук

*Список в'їзду в Україну*

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

ЗАГС при Жаремішан сільраді (виконк.)  
Преселівськ району Вінницького округу

Книга № 1  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 19** (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків    № 8 за лічбою жінок

Смерть чоловіка 1925 р.

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Броніслава Степан Митрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44

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

5. Місце проживання { округа Вінницького район Преселівськ село Сивкари  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Броніслава Степан Митрович

Адреса заявителя Сивкари Преселівської сільради

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Броніслава Митровича  
заявителя { В. Сергієва



Зав. ЗАГС ом В. Сергієв  
Рєєстратор В. Сергієв

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Дмитро Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13 р. і місяць Листопада її народження.

5. Місце проживання { округа Київського район Пущинський село с. Караньків  
помершого (ої) { або місто Київ вулиця Київська будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Пущинський село с. Караньків  
{ або місто Київ вулиця Київська будинок № 13  
як що в лікарні — назва її Київська

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошенко Дмитро Іванович

Адреса заявителя с. Караньків Пущинський район Київська обл.

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { Дорошенко Дмитро Іванович

Зав. ЗАГС'ом Дорошенко Дмитро Іванович  
Реєстратор Дорошенко Дмитро Іванович



*Винесено з книги № 10-20-13-11-1925-10-12-8*



Запис про смерть № *21* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Канівцев Олександр Олександрович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кішівський* район *Ужгородський* село *с. Вербівщина*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Кішівський* район *Ужгородський* село *с. Вербівщина*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті *мудертирство* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Канівцев Олександр Олександрович*

Адреса заявителя *с. Вербівщина Ужгородський округ Кішівський округ*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }  
заявителя } *С. Кошиць*



*С. Кошиць*  
Регистратор

*Винесено в акт 18/11/25*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київському сільраді (виконк.)

Книга № 22

Київського району Київської округи

за 1925 р.

### Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків      № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Світлого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смушан Дмитро Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р. 2 м.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смушан Дмитро Миколайович

Адреса заявителя Свибунівське Миколайовича р. Київської округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Д. Смушан  
заявителя }



Д. Смушан  
Регистратор

*Винесено записом 11/11/25 р. 22*

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/10/1910

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

5. Місце проживання { округа Синьківський район Шаргородський село Шаргород  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варшавський, Парася Павлівна

Адреса заявителя Шаргородський район, Шаргородський сільраді, село Шаргород

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Парася Варшавська  
{ Варшавська  
{ Варшавська



Варшавський  
Регістратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миргородському сільраді (виконк.)

Книга № 1

Миргородському району Висоцького округу

за 1925 р.

24

**Запис про смерть № 24** (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків      № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Миколайович Досишова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Миргородський район Миргородський село Висоцьке  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Миргородський район Миргородський село Висоцьке  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) досишов
9. Національність українець 10. Головне заняття досишов розробочий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того. чиии коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Миколайович Досишов
- Адреса заявителя Миргородський район, Висоцьке село, Висоцький вул.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } П. А. Досишов  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом  
Регстратор Досишов

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня Врошні міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миргородський Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Кіровоградський село Кіровоградське  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Врошні міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті задушення 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Кіровоград, вул. Червоноармійська, 10

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Миргородський Іван Іванович  
заявителя } Миргородський Іван Іванович



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)  
Трипільському району Кіровоградської округи

Книга № 26  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків    № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Іван Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1, 8 міс.

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

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Трипільський село Варшавське  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Варшавське Трипільський район Кіровоградська округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Іван Михайлович Захарченко



Іван Михайлович Захарченко  
Рєєстратор

Світлана Іванівна Захарченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)  
Кіровоградського району Кіровоградської округи

Книга № 28  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 25 її народження.

5. Місце проживання { округа Кіровоградська район Кіровоградський село с. П. Артемівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Кіровоградський село с. П. Артемівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

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

12. Причина смерті не відома (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 Мисенко Оттільян Степанович

Адреса заявителя с. П. Артемівка, Кіровоградський район, Кіровоградська округа

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { С. Мисенко

Зав. ЗАГСом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_  


Список імен і прізвищ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)  
Кіровоградський району Кіровоградської округи

28  
Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 \_\_\_\_\_ р.

**Запис про смерть № 28** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків      № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: \_\_\_\_\_ " дня \_\_\_\_\_ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Осип Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Кіровоградський село с. Козини  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Кіровоградський село с. Козини  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Осип Григорович

Адреса заявителя с. Козини, Кіровоградський район, Кіровоградська округа

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } \_\_\_\_\_  
заявителя }

Зав. ЗАГС ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

*Винесено в акти 1925 р.*





Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня жовт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камшик Іван Мемітій

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

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

5. Місце проживання } округа Дивосиноп район Переселівка село 8 Вознесенка  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Дивосиноп район Переселівка село 8 Вознесенка  
} або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті Кевітголова 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камшик Наталія Іванівна

Адреса заявителя 8 Вознесенка Переселівка с/п. м. Вознесенка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мариупольській сільраді (виконк.)  
Тересейівському району Київської округи

Книга № 1 <sup>30</sup>  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 30** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків    № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беченя Ганна Фредерівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Тересейівське село М. Караніуцьке  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Тересейівське село М. Караніуцьке  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беченя Федор Осипович

Адреса заявителя М. Караніуцьке Тересейівського району Київської округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Ф. Беченя  
заявителя } \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом } \_\_\_\_\_  
Рєстратор } \_\_\_\_\_

Взято від акта 24/11 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Карамітці сільраді (виконк.)  
Червоноградського району Сивського округу

Книга № 31  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 21** (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орнатевич Марія Євгенівна

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

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

5. Місце проживання } округа Сивської район Червоноградський село с. Карамітці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Сивської район Червоноградський село с. Карамітці  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуютьс.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орнатевич Марія Євгенівна

Адреса заявителя с. Карамітці Червоноградський рай Сивський округ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Марія Орнатевич  
заявителя } Орнатевич

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор \_\_\_\_\_

*Ваніса Євгенівна Орнатевич 07.05.1925*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 25

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № 5 при

В і м е н с ь к і

сільраді (виконкомі) району

Гельмязовского округи

Зона Томської

губернії

Полтавської

ісяця 1925 р.

Записи від № 1.

Закінчена

31

дня

Трудис

місяця 1925 р.

аж по № 25.

включно.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віленській сільраді (виконк.)  
Мерасов району Золотоні округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

*Телешевич*  
*Ситня*

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 ” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаша Степро Онанків

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/21-24 р.

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

5. Місце проживання } округа Золотоні район Мерасовського село Віленці  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українська. 10. Головне заняття Осередобств

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаша Онанко Томашів

Адреса заявителя с. Віленці Мерасовського району

Назви й №№ документів особисто заявив Томаш Онанко Томашів

Особливі уваги —

Підпис } А. Томашів  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Мерасовський  
Реєстратор } Віленський

*Гельмшвізе*  
*Червенов*  
*Золотонош*  
*Віннесоні*  
*14.11.25*

Запис про смерть № *2* (загальний)  
№ *4* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня „*Січня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурбак Куриша Андрійовича*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Золотонош* район *Гельмшвізе* село *Левки*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотонош* район *Гельмшвізе* село *Левки*  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*14*“ дня „*Січня*“ міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Сидлобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами сттримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господиня*
12. Причина смерті *звизсина 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 *Гребенник Іван Іванів*  
Адреса заявителя *с. Левки Гельмшвізеского р. Золотоношської окр.*  
Назви й №№ документів *особисто надані Гребенником І.В.І.*  
Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { *І.В. Гребенник*

Зав. ЗАГС'ом *Гельмшвізе*  
Реєстратор *Гельмшвізе*

34

Запис про смерть № 3 (загальний)  
№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

*Андрей Сидор*  
*Сидор*

- Час складання запису: 23 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бойко Іовдоса Остапов*
- 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 *Золотоноша* район *Телешів* село *Вишескі*  
помершого (ої) } або місто *Золотоноша* вулиця *Телешів* будинок № *Вишескі*  
*Золотоноша* } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Віва*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *Селібаробство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. чл. Сім'ї*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бойко Семен Остапов*
- Адреса заявителя *с. Вишескі Телешівського р. Золотонош. окр.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *с. Бойко*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *М. Градський*  
Реєстратор *Телешів*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінській сільраді (виконк.)  
Телишів району Золотонош округи

Книга № 2  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 4** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

*Телишів*  
*септ*  
*1925р.*

1. Час складання запису: „27” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Велишанко Іван Трофимів

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

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

5. Місце проживання } округа Золотонош. район Телишів. село Вішнівці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Велишанко Федор Євразимів

Адреса заявителя с. Вішнівці Телишівського р. Золотоношської окр.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Ф. Велишанко

Зав. ЗАГС'ом } М. Крамарук  
Реєстратор } Телишів



Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурлак Антон Назарович*

*30* Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 років*

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

5. Місце проживання { округа *Золотонош.* район *Селишів.* село *Лушки*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиймі коштами тримається).

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

12. Причина смерті *Вспалення легень* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурлак Семен Антонович*

Адреса заявителя *с Лушки Селишівського району Золотонош. окр.*

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { *С Бурлак* Зав. ЗАГС'ом *Грассяков*  
Реєстратор *Грассяков*

У С Р Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінаусі сільраді (виконк.)

Книга № 2 37

*Гривина Ірина Іванівна*  
*05/11/1925 р.*

Терезополь району Золотоно округи за 1925 р.

### Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: .. 10 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тутин Ганна Іванівна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/11-1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і день 30 її народження.

5. Місце проживання { округа Золотонош район Терезополь село Лубки  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош район Терезополь село Лубки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що, в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті Воспалення 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 Тутин Ганна Іванівна

Адреса заявителя с. Лубки Терезопольського р. Золотонош. округ.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Г. Тутин

Зав. ЗАГС'ом Красюк  
Реєстратор Велич

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віснеські сільраді (виконк.)  
Мерушів району Золотош. округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

*Завдання виконати записати*  
*1. 11. 1925*

Запис про смерть № 7 (загальний)  
№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куршова Любово Іванова

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

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

5. Місце проживання } округа Золотош. район Мерушівськ. село Віснеські  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийби коштом їх утримується).

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

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 Куршова Іванова Анатолія

Адреса заявителя с. Віснеські, Мерушівськ. р. Золотош. округ.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Анатолія Куршова  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } М. Крамарук  
Реєстратор Анатолія

У. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вісненськи сільраді (виконк.)  
Гемшицьк району Золотош. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Першим витримувати  
акт. акт. акт.*

**Запис про смерть № 8** (загальний)  
№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Листога міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазура Човдоха Павова
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 \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Золотош. район Гемшицьк село Мушани  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Золотош. район Гемшицьк село Мушани  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 Листога міс. "20" дня 8. Сімейний став помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Велиборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазура Іва Картович
- Адреса заявителя Мушани Гемшицькеского р. Золотошеского окр.
- Назви й №№ документів особисто заявив Мазура Ів. Кар.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { І. Мазура.

Зав. ЗАГС'ом Трашечка  
Реєстратор Гемшицьк



Запис про смерть № *10* (загальний)

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

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

3. Якоб полу *голов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*

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

5. Місце проживання { округа *Золотоноша* район *Гемшицького* село *Вісненське*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Золотоноша* район *Гемшицького* село *Вісненське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті *Востаннєм хворіє* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Востовий Сергійович*

Адреса заявителя *с. Вісненське Гемшицького району Золотонош. округи*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *В. Востовий*

Зав. ЗАГС'ом *М. Яценко*  
Реєстратор *В. Яценко*

У. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віснужі сільраді (виконк.)  
Семиньзіє району Золотои. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Першина Ситен*  
*Авг. мисл*

**Запис про смерть № 11** (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Борезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вичюра Василь Семенович

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

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

5. Місце проживання { округа Золотои. округи район Семиньзіє село Віснужі  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Борезня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вичюра Василь Мисий

Адреса заявителя с. Леушки Семиньзієвского район. Золотои. округ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Вичюра В. Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Реєстратор Вичюра В.





у. с. р. р.  
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вісненці* сільраді (виконк.)  
*Земанів* району *Золотонош* округи

44  
Книга № *2*  
за 1925 р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кармак Іван*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 XII 24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *бер.* її народження.
5. Місце проживання { округ *Золотонош.* район *Земанів* село *Вісненці*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа *Золотонош* район *Земанів* село *Вісненці*  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 *Березня* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдома*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *власний 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 *кв. оспа - від народження* (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 *Кармак Анна Петрова*
- Адреса заявителя *с. Вісненці Земанівського р. Золотонош. ок.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

*Анна Кармак*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*М. Яценко*  
*Девченко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМУНАРСЬКИЙ  
ВНУТРІШНІЙ СПРАВ

ЗАГС при Віснені сільраді (виконк.)  
Семиньзів району Золотош. округи

Книга № 1  
за 192 5 р.

*Теринна Анита  
Ольга*

Запис про смерть № 14 (загальний)  
№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 ” дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Осведор Миткович

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/11-25/2

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

5. Місце проживання } округа Золотош. район Семиньзів село Віснені  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українськ. 10. Головне заняття Освідорова  
(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 Близького родича (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) на народив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайла Митка Осведора

Адреса заявителя Семиньзівського району Золотош. окр.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Михайла Митка  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Михайло Осведор  
Реєстратор } Віснені

У. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вісненській сільраді (виконк.)  
Земанівського району округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Перша виписка  
округи іванівської*

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 8 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Витти Мелашка Мелашова*
- 3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30/хІІ-1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Зоботини* район *Земанівськ.* село *Вісненськ.*  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа *Зоботини* район *Земанівськ.* село *Вісненськ.*
- 6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
- 7. Коли помер (ла); 1925 р. *Березня* міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
- 9. Національність *українка* 10. Головне заняття *сеїдопродоб.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувати)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *квоєність від народдань* (для дітей молодших од 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 *Витти Мотилів Олександрова*
- Адреса заявителя *М. Луцки Земанівського р. Зоботини. с. р.*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги  
Підпис заявителя { *Мелісович*

Зав. ЗАГС'ом  
Ресстратор *Земанівський*

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баран Юліана Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45-1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Зоботини район Семиньків село Лески  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округа Зоботини район Семиньків село Лески  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 Березня міс. „14“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сейдирство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баран Юліана Івановича
- Адреса заявителя С Лески, Семиньків. рай Зоботини окр.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Баран Юліана

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Іван  
Семиньків

Підписати вимоги до запису  
сертифікату

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Катерина Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 4 міс 11 дн
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотонош район Земляцького село Вішесні  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округа Золотонош район Земляцького село Вішесні  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українка 10. Головне заняття додомашня  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Семен Осипович
- Адреса заявителя с. Вішесні Земляцького району Золотоношського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Семен

Зав. ЗАГС'ом Семен  
Реєстратор Семен

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ  
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньчеській сільраді (віконк.)  
Земшівці району Зобочин округи

49  
Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красовський Дмитро Митвіч  
Зобочин  
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.  
5. Місце проживання { округа Зобочин район Земшівці село Виньчеські  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Зобочин район Земшівці село Виньчеські  
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний  
9. Національність українська. Головне заняття самозайнятий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).  
12. Причина смерті Стареческа хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виньчеські Іван Федорович  
Адреса заявителя с. Виньчеські Земшівці всоного р. Зобочин. окр.  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { И. Митченко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом { Виньчеські  
Реєстратор

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітненська сільраді (виконк.)  
Земшівського району Золотоні округи

Книга № 1  
за 1925 р.

*Мелішова Анна Іванівна*  
*с. Ружичів*  
*22.11.1925*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюк Іван Григорійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37-25р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотоні район Земшівський село Вітненське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Золотоні район Земшівський село Вітненське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видиця

9. Національність Українська. Головне заняття Довідаробство  
(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 гістьва (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 Мартинюк Григорій Кузьмич

Адреса заявителя с. Вітненське Земшівського району Золотоні округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя О. Мартинюк

Зав. ЗАГС'ом Мелішова  
Реєстратор Мелішова

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМУСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішесній сільраді (виконк.)  
Земшівськ району Зоботон округи

Книга № 2  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 20** (загальний)  
№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жащенко Павло Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Зоботон район Земшівськ село Лесун  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дембаробота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримують)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жащенко Миколай Федорович

Адреса заявителя Лесун Земшівськ округ Зоботон

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Жащенко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Жащенко  
Реєстратор

*Вішесній округ*  
*Земшівськ району*  
*Зоботон округи*



У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішменській сільраді (виконк.)  
переведено в району Золотонош. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Трушківський округ*

Запис про смерть № 21 (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демешко Кирило Миколайович

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

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

5. Місце проживання { округа Золотонош. район Демешківськ. село Вішменськ.  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Золотонош. район Демешківськ. село Вішменськ.  
як що в лікарні — назва її — будинок № —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Деліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами вирішується).

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

12. Причина смерті Воспалення 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 Мартишко Федот Антонович

Адреса заявителя с. Вішменськ. Демешківського Золотонош. округ.

Назви й №№ документів особисто за свід. Мартишко Федот Антонович

Особливі уваги

Підпис } Мартишко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Демешко  
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішениці сільраді (виконк.)  
Березанов. району Золотоно округи

Книга № 1  
за 1925 р.

*Кривий Дмитро  
Сергійович*

**Запис про смерть № 229 (загальний)**

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. час складання запису: .. 1 " Квітень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спапаско Верис Яковича

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

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

5. Місце проживання } округа Золотонош. район Земляківськ село Вішенці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами істимується)

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

12. Причина смерті 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 Куршио Митрофан Трохимов

Адреса заявителя с. Вішенці Земляківського р. Золотонош. окр.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Куршио  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Кривий Дмитро  
Реєстратор Кривий Дмитро

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішени сільраді (виконк.)  
Семивізв. району Золотош. округу

Книга № 2  
за 1925 р.

*Труди на внутр. справ*  
*Сек. ш.*  
*4/11/25*

Запис про смерть № 13 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Рівний міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задаренко Дмитро Сергійович

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 — і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округа Золотош. район Семивізв. село Вішени  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер' (ла): 1925 р. Рівний міс. „4“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуш

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

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

12. Причина смерті погон 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 Задаренко Микола Григорійович

Адреса заявителя с. Вішени Семивізв. сел. р. Золотош. окр.

Назви й №№ документів особеніс повідом Задаренко М. Г.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { М. Задаренко

Зав. ЗАГС'ом { Григорій  
Рєстратор { Григорій

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМУСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Висеті сільраді (виконк.)  
Темисьзіве району Золотан округу

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Небава Іван Степанович

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

якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округа Золотанов район Темисьзіве село Висеті  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Золотанов район Темисьзіве село Висеті  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селіборобство  
(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 забито з метою ринку оруддям 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небава Степан Іванович

Адреса заявителя с. Висеті Темисьзівського р. Золотанов. окр.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { С. Небава Зав. ЗАГС'ом { Темисьзіве  
Реєстратор { Темисьзіве

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вищевій сільраді (виконк.)  
Римшів району Золотонош. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Перший запис*  
*Смерть*

Запис про смерть № 25 (загальний)  
№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 5 „ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Надон Григорій Степанович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63р*  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Золотонош.* район *Римшівськ.* село *Віщеві*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Золотонош.* район *Римшівськ.* село *Віщеві*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Делібаробство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).

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

12. Причина смерті *вонашмиє серце* (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 *Надон Трофим Григорійович*

Адреса заявителя *с. Віщеві Римшівськ. району Золотонош. округи*

Назви й №№ документів *особисті повідомств Надон Трофим з.*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Надон Трофим*

Зав. ЗАГС'ом *Демешин*  
Реєстратор \_\_\_\_\_

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМУНАЛІЗАЦІЙНИЙ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Висемозі сільраді (виконк.)  
Белишзге району Золотом. округи

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вороши Вері Греотієвна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11-25р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11/11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотом. район Белишзге село Мезьки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округа Золотом. район Белишзге село Мезьки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівице
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селіборобота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дівице
12. Причина смерті від опухлі (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 Вороши Греотієви Мешайко.
- Адреса заявителя Мезьки Белишзгівського р. Золотом. округ.
- Назви й №№ документів особисто за влас Веруши

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Вороши

Зав. ЗАГС'ом

Рєстратор

Вороши

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішмені сільраді (виконк.)  
Земшув району Золот округи

Книга № 2  
за 1925 р.

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

*Державна комісія з питань  
аутографу*

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

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

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

5. Місце проживання { округа Золотоноша район Земшув село Вішмені

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа Золотоноша район Земшув село Вішмені

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Вішмені Земшувського округ. Золотоноша

Назви й №№ документів особисто повідомився Карнац

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Микола Карнац

Зав. ЗАГС'ом Регстратор { Демид

*Медична комісія  
акт. акт.*

Запис про смерть № 28 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Дмитрович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905р.

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

5. Місце проживання { округа Золотон район Земаньз село Лезони  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

12. Причина смерті зрив серця Затиф. (для дітей мол. 10 рок., зм. 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 Коваленко Трохим Дмитрович

Адреса заявителя с. Лезони Земаньзської р. Золотон. округ

Назви й №№ документів Соблюдено повідомити

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Коваленко Трохим

Зав. ЗАГС'ом Григор  
Реєстратор Григор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішесній сільраді (виконк.)  
Земань району Золот округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Видана 19/III/25*  
*Теслячівська*

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/10-25р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання { округа Золотан. район Земань село Вішесні  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українська. Головне заняття Сільськогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийх коштів не втримується)

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

12. Причина смерті Гимічка Кривавість (для дітей мол. 10 рок. ст. 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 Карнау Іван Стефанович

Адреса заявителя с. Вішесні Земаньського р. Золотан. ок.

Назви й №№ документів особисто записав Карнау І. С. О.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { И. Карнау

Зав. ЗАГС'ом Регстратор { Вішесні

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИЯТ  
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішескі сільраді (виконк.)  
Березинів. району Золотонош. округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Державна виписка  
з акту смерті*

Запис про смерть № 30 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Грицько Трохимів

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 13/II її народження.

5. Місце проживання { округа Золотонош. район Семонівзі село Вішескі  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Сел. господарство

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

12. Причина смерті вспалення 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 Бойко Трохим Максимів.

Адреса заявителя с. Вішескі Семонівзі селого р. Золотонош.

Назви й №№ документів Свідчення завідувача

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Б. Бойко

Зав. ЗАГС'ом Максим  
Рєстратор Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ  
ВНУТРІШНІ СПРАВИ

ЗАГС при Вішній сільраді (виконк.)  
Терезько району Золотонош округи

Книга № 1  
за 1925 р.

*Терезько*  
*Вішній*  
*Золотонош*  
*21/11/25*

**Запис про смерть № 31** (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашівець Надія Зінькова  
3. Якого полу: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/11-25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.  
5. Місце проживання } округа Золотонош район Терезько село Вішній  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашівець Зинов Федорів

Адреса заявителя с. Луки Терезько району Золотонош округи

Назви й №№ документів особисті записи

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя Кашівець

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Кашівець

У. С. Р. Ф.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вісниці сільраді (виконк.)  
Терезинов району Золотои округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

*Підписавши вміст запису*  
*Секретарь ЗАГСа*

- Час складання запису: 22 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камівець Тріська Захарова
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округ Золотои район Терезинов село Мечони  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Золотои район Терезинов село Мечони  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник
- Національність Українка 10. Головне заняття Осидловодство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їй втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) в сподів  
(для дітей мол. 10 рок., як в п. 10).
- 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 Камівець Миріма Яковна
- Адреса заявителя С. Мечони Терезиновського району Золот. округ.
- Назви й №№ документів особл. акт запису

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис } М. Камівець  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Ремешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віланці сільраді (виконк.)  
Перешивов району Золотон округи

Книга № 2  
за 1925 р.

*Підписи вантажівки  
акредитовані*

**Запис про смерть № 33** (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кармауєв Георгій Іванович

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 помершого (ої) округа Золотон район Перешивов село Віланці  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

12. Причина смерті от 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 Кармауєв Іван Іванович

Адреса заявителя с. Віланці, Перешивовського р. Золотон. окр.

Назви й №№ документів особисто заявив

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } І. Кармауєв Зав. ЗАГС'ом  
Рєєстратор Віланці

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Вішевої сільраді (виконк.)  
Березинського району Золотої округи

Книга №

за 1925 р.

1  
5  
65

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

*Державна виписка  
сертифікат*

1. Час складання запису: 23 дня Квітня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іванов Іванович Федоров*
2. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
4. Місце проживання помершого (ої) округа *Золотої* район *Березинський* село *Лесовий*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
5. Місце де помер (ла) округа *Золотої* район *Березинський* село *Лесовий*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
7. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Слібогородство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, нічим коштами їх втримувати).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Созидка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
10. Причина смерті *Від родивка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
11. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гусян Миколай Андрійович*
12. Адреса заявителя *с. Лесовий Березинський р. Золотої округи*
13. Назви й №№ документів *особисто за свід.*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Миколай Андрійович Гусян*

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

*Гусян*  
*Гусян*

*Свідоцтво про смерть*  
*№ 25*

Запис про смерть № 25 (загальний)  
№ 25 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Час складання запису: 26 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Табон Фредот Зрицький

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/11/25

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

б. Місце проживання помершого (ої) округа Золотош район Терешов село Вінниця

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Золотош район Терешов село Вінниця

або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Табон Фредот Зрицький

Адреса заявителя с. Вінниця Терешовської р. Золотош. мф.

Назви й №№ документів особистозавелл

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Чайковський Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Чайковський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМУСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Віниси* сільраді (зиконк.)  
*Березишів* району *Золотобор* округи

Книга № *2*

за 192*5* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

Час складання запису: *27* дня *квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куршио Микола Савович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Золотобор* район *Березишів* село *Віниси* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Золотобор* район *Березишів* село *Віниси* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_ як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дівоче*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куршио Саво Трохимович*

Адреса заявителя *с. Віниси Березишівського р. Золотобор*

Назви й №№ документів *особиста записка*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } *С. Куршио*

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор *Куршио*

*Куршио Саво Трохимович*  
*27 квітня 1925 р.*



Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. час складання запису: "*27*" дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Красовська Саша Степанівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7/12 28 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ т. місяць \_\_\_\_\_ у народження.

5. Місце проживання { округа *Золотом.* район *Бережівський* село *Вінницький*

помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ округа *Золотом.* район *Бережівський* село *Вінницький*

6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. "*27*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*

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

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

12. Причина смерті *від простуды* (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 *Красовський Степан Трохимович*

Адреса заявителя *с. Вінниця Бережівський, Золотом.*

Назви й №№ документів *особисто за свід.*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { *Ганісевич*

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор *Веніс*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вірелуї сільраді (виконк.)  
Березинское району Золотом округу

Книга № 2<sup>69</sup>  
за 1925 р.

*Згідно вимог  
ст. 109*

Запис про смерть № 38 (загальний)  
№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

Час складання запису: 2 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Столи Роман Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

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

5. Місце проживання } округа Золотом район Березинское село Віменці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття лейборетас  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Столи Овран Романов.

Адреса заявителя С. Віменці, Березинское село, Золотом. округ.

Назви й №№ документів особисто забрав

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Столи О.  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 39 (загальний)  
№ 29 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: 14 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кармау Іовдова Іванова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років

5. Місце проживання помершого (ої) округу Золотомоно район Перевісов село Вішени

або міст Золотомоно вулиця Перевісов будинок № —

6. Місце де помер (ла) округу Золотомоно район Перевісов село Вішени

або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 травня міс. 14 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

Адреса заявителя Вішени Перевісов. р. Золотомоно, окр.

Назви й №№ документів особливо заява Кармау Іван Васильов.

Особливі уваги —

Підпис заявителя І.В. Кармау за місешнього роєст-сера Шевченко. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Вішени

*Іван Кармау*  
*Сера Шевченко*

*14/11/25*

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМПАРТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінницькій сільраді (виконк.)  
Теривське району Зособ округи

Книга № 1 Ж  
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

*Грушанська Анна*  
*Мр. Мр. Мр.*

1. Час складання запису: 14 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мокронос Тимотій Касимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902р.

5. Місце проживання (якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.)

округа Зособ район Теривське село Вінниця  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Зособ район Теривське село Вінниця  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

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

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

12. Причина смерті судинні захворювання (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) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокронос Анна Касимівна

Адреса заявителя с. Вінниця Теривського округу Зособ.

Назви й №№ документів особистий запис

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Мокронос Т.

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Регстратор Григорук

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

Час складання запису: „14“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Григорій Осипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотонош. район Передішов. село Віннеські  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Осипович Антон.

Адреса заявителя с. Віннеські Передішовської р. Золотонош. округ.

Назви й №№ документів особистого завіс.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Е. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Десноб

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № В за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Травня .міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Граворевна Зорина Мишишова

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

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

6. Місце проживання } округа Золотоніш. район Терешинів. село Леуки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніш район Терешинів село Леуки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домогосподарство

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

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 Граворевский Іван Іванов

Адреса заявителя Леуки Терешинівського р. Золотоніш. окр.

Назви й №№ документів необачити завідувача

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Іван Граворевский Зав. ЗАГС'ом  
Рєстратор Григор

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМУСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішениці сільраді (виконк.)  
Червонев. району Золотош. округи

Книга № 1 <sup>74</sup>  
за 1925 р.

*Первинне висновок  
смерт. акту*

Запис про смерть № 43 (загальний)  
№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисис Марія Керунова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23р

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

5. Місце проживання } округа Золотош. район Червонев. село Вішениці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Готель-Ресторанний господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисис Антон Андрійович

Адреса заявителя с. Вішениці Червонев. р. Золотош. округ.

Назви й №№ документів необістю заведе

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Мисис Мисис Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } \_\_\_\_\_ Рєстратор

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМПЕТЕНТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішисоні сільраді (виконк.)  
Берешинов. району Золотонош округи

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)  
№ 25 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Час складання запису: 26 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Скорин Марко Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

6. Місце проживання } округа Золотоноша район Берешинов. село Лувки  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорин Омелян Марков.

Адреса заявителя с. Лувки Берешиновського району Золотонош.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } Скорин Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Реєстратор Вішисон



Запис про смерть № *45* (загальний)  
№ *25* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* днів *Терещин* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шанован Осипа Макаровича*

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

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

5. Місце проживання } округа *Зоботини* район *Терещин* село *Мезьки*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа *Зоботини* район *Терещин* село *Мезьки*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла) 192*5* р. *Терещин* міс. *3* днів 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільна*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Діловодство*  
(для дітей молодших од 10 років зазначається того, чимби коштарні їх втримувались)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шанован Макара Яковича*

Адреса заявителя *с. Мезьки Терещинського р. Зоботини*

Назви й №№ документів *свідчення запису*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *М. Шанован*  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Вашеншин*

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

ЗАГС при Ділянській сільраді (виконк.)  
Терещинів району Золотонош округи

Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надон Микола Михайлович

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

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

5. Місце проживання } округа Золотонош. район Терещинів. село Ділянська  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина  
як що в лікарні — назва її .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сел. господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримують)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Григорійович Надон

Адреса заявителя С. Ділянська Терещинівського опр. Золотонош. опр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Надон Михайло Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Василь

У. С. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінській сільраді (виконк.)  
Терешковск. району Золотокош округи

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовкошижна Іван Мусілович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Золотокош. район Терешковск. село Вінелци  
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Риболовство. —  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті ВТопився 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 Шовкошижна Іванова Івановна

Адреса, заявителя С. Вінелци, Терешковського району. —

Назви й №№ документів Відом. нар. Смерт. З м. авт 17/VI-25 р. 21715.

Особливі уваги

Підпис заявителя Шовкошижна І.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 24. за лічбою чоловіків № 21. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриворезський Михайло Степанович.

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

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

5. Місце проживання { округа Золотожонск. район Переяславского село Вікешки.  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті „Черевний 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) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриворезський Степан Троханович.

Адреса заявителя С. Вікешки, Переяславского району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гриворезський Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Гриворезський

**Запис про смерть № 49** (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Антона Іванова

3. Якого полу чоловік. 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 Золотоніш. район Терешов село Леушки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя особисто заявив Сердюк Іван Іванович

Адреса заявителя Леушки Терешовського р. Золотоніш. округ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_ особисто

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } М. Сердюк. Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

*Терешковський округ*

Запис про смерть № 50 (загальний)  
№ 28 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микитенко Овсій Микитов.

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Золотошова район Терешков. село Вітениці  
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті воєнна (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 Микитенко Іовилиш Овсій.

Адреса заявителя с. Вітениці Терешковського р. Золотош. окр.

Назви й №№ документів свідчення за свід.

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Микитенко

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішенській сільраді (виконк.)  
Перещов. району Золотонош. округи

Книга № 82  
за 1925 р.

*Перший запис*  
*секретаря*

Запис про смерть № 51 (загальний)  
№ 28 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

Час складання запису: 23 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красовско Марія Іоводокшиво

3. Якого полу жінко 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/11-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити 8 грудня 1925 її народження.

5. Місце проживання } округа Золотонош. район Перещов. село Вішенці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримуватися.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красовско Марія Микитова

Адреса заявителя Вішенці Перещовського району

Назви й №№ документів особисто заявитель

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис М. Красовско Зав. ЗАГС'ом  
заявителя За микитином Реєстратор Демидов  
росишсад А мартинсько

*Перемішскі округи*  
*секретаріат*  
*20/12/25*

Запис про смерть № 52 (загальний)  
№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Брану міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шасак Олександр Пантелеймонович

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

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

5. Місце проживання { округа Віншеского район Перемішск село Мушки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Брану міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

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

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

12. Причина смерті від кародження уже каючий від кашлю 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шасак Андрей Пантелеймонович

Адреса заявителя с. Мушки, Перемішсковскі район, Віншескі округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { А. Шасак

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМПЕТЕНТНИЙ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віконті сільраді (виконк.)  
Терашів. район Київської округи

84  
Книга № 2  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 53** (загальний)  
№ 30 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Терашівський село Луцки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Луцки Терашівського району Київської округи

Назви й №№ документів особисто з алви с. Баран. Іванович

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Баран

Зав. ЗАГС'ом } Демидович  
Реєстратор }

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вішиські сільраді (виконк.)  
Червешов району Київської округи

85  
Книга № 2  
за 1925 р.

*Гривина Ант. Григорівна  
секретар*

Запис про смерть № 34 (загальний)  
№ 30 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 ” дня Листоу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івашко Олександр Федорова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 8-го червня

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.

5. Місце проживання } округа Київської район Червешов село Луцки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Червешов село Луцки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

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

9. Національність Українець. Головне заняття Ремісництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштані х втримуться)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івашко Федор Миколайович

Адреса заявителя с Луцки Червешовської р. Київської окр.

Назви й №№ документів особисті заяви Івашко Ф.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } \_\_\_\_\_  
заявителя } Івашко  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор Гривина

24

30

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

*Першою вимогою*  
*Сиротської*

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Липня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Звіменко Ульяна Сидоровна*.

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Терещівське село Лецьки*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність *Українка*. 10. Головне заняття *хмборобство* і домішні *госнодарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шкаженко Сидор Самісонович*

Адреса заявителя *с. Лецьки Терещівської сільради району Київської округи*

Назви й №№ документів *особисто за свідом Шкаженко Сидор*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Сидор Шкаженко* за *ментального* *решивав* *суд встановлений*  
Зав. ЗАГС'ом *др. Мешков*  
Рєстратор *Мешков*

214

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Винищені сільраді (виконк.)  
Переяславек району Київської округи

84  
Книга № 1  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 56** (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків      № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зусак Наджда Богдівовна

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Переяславек село Леушки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зусак Василь Богдівович

Адреса заявителя с. Леушки, Переяславского району, Київської округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } В Зусак  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Рєстратор Генерал

*Тривалий час в сільраді  
Серпня 1925 р.*

80

*Державний архів  
секр. архів*

Запис про смерть № 37 (загальний)  
№ 30 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фредерик Шаруєв Завришова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 6

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

5. Місце проживання } округа Київської район Терешков. село Лецьки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

12. Причина смерті Цукаристія (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 Фредерик Завришова

Адреса заявителя с. Лецьки Терешковського р. Київської округи

Назви й №№ документів особисто заявив

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } Говорин Григорав. ЗАГС'ом

Рєстратор Демидова

30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАГС при *Вінницькій* сільраді (виконк.)  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Терещів* району *Київської* округи

89  
Книга № *2*  
за 192 *5* р.

**Запис про смерть № 58** (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

Час складання запису: „ *11* “ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир Іван Микитович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Київської* район *Терещів.* село *Внисуї*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Терещів* село *Внисуї*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *Листопада* міс. „ *8* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *робота в сільсько-господарстві*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя \_\_\_\_\_

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів *до відрізка із Гельсінкського Рай. ЗАГ. с. № 8/м. 2575/13*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

*Державна комісія з питань захисту прав громадян*  
*Секретар*  
*Внисуї*

*Внисуї*  
*Терещів*

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

*Терешовити*  
*секретарі*  
*12/12/25*

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубишків Мадшин Кузьм

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Терешової село Віншівці  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Селіваробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами і тримуться)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубишків Кузьма Миколайов.

Адреса заявителя с. Віншівці Терешової р. Київської окр.

Назви й №№ документів особний запис Зубишків К.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Зубишків

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

Запис про смерть № *60* (загальний)  
№ *32* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мухом Паматка Павлович*
3. 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.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Перемиславського* село *Леушки*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Перемиславський* село *Леушки*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. "*15*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Немає*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *всподомис*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мухом Паматка Овечьяшович*.
- Адреса заявителя *с. Леушки, Перемиславського району, Київської округи.*
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

*Паматка*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Паматка*  
*Овечьяшович*



*Терешовен*  
*Віннесора*  
*Київської*  
*округи*

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зубеншик Вілксандир Завришів*  
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Терешовен* село *Віннесора*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зубеншик Завришів Іванів*

Адреса заявителя *с. Лущоки Терешовенового р. Київської окр.*

Назві й №№ документів *особисто заявив*

Особливі уваги *Завришів, Іванів Зубеншик*

Підпис } \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } \_\_\_\_\_ Рєстратор *Зубеншик*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМПЕТЕНТНОМУ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Віннеські сільраді (виконк.)  
Герешов району Київської округи

Книга № 93 2  
за 1925 р.

*Сергій Миткович*  
*смерть чоловіка*

**Запис про смерть № 62 (загальний)**

№ 33 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашубець Василь 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 Київської район Герешов село Мезени  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті Шкери (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 Сергій Миткович Миколай

Адреса заявителя с. Мезени Герешовського р. Київської окр.

Назви й №№ документів особисті заявця

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Митков.

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор Великий

*Перемішан*  
*Середній*

Запис про смерть № *63* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

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

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

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24/VII* місяць *1925* народження.

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Перемішан* село *Віжешкі*.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність *українець*. 10. Головне заняття *робота*

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

12. Причина смерті *дифтерія* (для дітей молодше 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 *Увешенки Федор Якович*

Адреса заявителя *с. Віжешкі Перемішанського рай. Київської округи*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис }  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Віжешкі*

Запис про смерть № 69 (загальний)  
№ 34 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Хведор Демичович
3. Якого полу чоловіць 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Кієвської район Передшовської село Вишескі  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Кієвської район Передшовської село Вишескі  
} або місто вулиця будинок №  
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобством  
(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 камиль (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 Захарченко Мотій Хведорович

Адреса заявителя с. Вишескі Передшовської району Кієвської округи

Назви й №№ документів чийо захов Захарченко

Особливі уваги

Підпис } М. Захарченко  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



*Витяг з реєстру*  
*с. 1*

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Верснв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богін Дмитр Карнів
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Перемисльк село Лесюки  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемисльк село Лесюки  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верснв міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Свобородець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують-ся).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Розвід.
12. Причина смерті від старості (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10) самогубстві 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лішурко Трохим Овранів.  
Адреса заявителя с. Лесюки Перемисльк району Київської окр.  
Назви й №№ документів особисто заявив.

Особливі уваги .....  
Підпис { М. Лішурко за кемі - Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Свешного роуте. М. Киченко Регистратор А. Сивинський

У. С. Р.  
НАРОДНИЙ КОМИСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вікшески сільраді (виконк.)  
Керешов району Київської округи

98  
Книга № 2  
за 192 5 р.

*Виття сем. ст.*

Запис про смерть № 67 (загальний)  
№ 36 за лічою чоловіків № 31 за лічою жінок

- Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карнаур Яким Кошовий
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Керешов село Витиши  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Керешов село Витиши  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- Національність Українці 10. Головне заняття Осідгородство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) студент.
- Причина смерті самодіяльний (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) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя \_\_\_\_\_

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів Від. Народного Керешов. р. від 26/8 25 р. 2910

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя { \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор Геминя

*Первинна анкета  
сер. 08*

Запис про смерть № 68 (загальний)  
№ 37 за лічбою чоловіків № 3/ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Данило Григорович

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Перезишів село Лущини  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Перезишів село Лущини  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті Від старості та слабкості (для дітей молодших од 10 років 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 Гусак Данило Григорович

Адреса заявителя с. Лущини Перезишівської р. Київської округи

Назви й №№ документів особистий запис

Особливі уваги

Підпис } Гусак Данило Григорович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Т. Каліт Регистратор



*Перемисловий*  
*Апр 1925*

Запис про смерть № *69* (загальний)  
№ *38* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* дня *Вешив* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартинко Іосиф Вернагов.*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Герешов* село *Вішесні*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вешив* міс. *30* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *налюбон*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартинко Василь Григоров.*

Адреса заявителя *с. Вішесні, Перемисловського району Київської окр.*

Назви й №№ документів *особистого запису.*

Особливі уваги

Підпис } *В. Мартинко запис.* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } *перемисловського р-ну.* Реєстратор *С. Демшин*

*Переміський округ*

Запис про смерть № 70 (загальний)  
№ 39 за лічою чоловіків № 81 за лічою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Мовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравосенкий Микола Пантелеймонович.*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *26/IX* народження.
5. Місце проживання } округа *Ричекотого* район *Терешенського* село *Вікешені*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Ричекотого* район *Терешенського* село *Вікешені*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовтня* міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Кер. борським.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допом. чл. сесії.*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дівляна хвороба.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравосенкий Софок Алексійович*
- Адреса заявителя *С. Вікешені, Терешенського району.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя } *С. Куродовська*

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор } *Сейчирнає*

*Перемішівський округ*

**Запис про смерть № 71** (загальний)  
№ 99 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашинко Микола Миколайович
- 3. Якого полу ж.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київської район Перемішівського село Вікентії  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемішівського село Вікентії  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Економіст  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми грошима їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казіме
- 12. Причина смерті від старості (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) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашинко Роман Романович  
 Адреса заявителя с. Вікентії Перемішівського р. Київської округи  
 Назви й №№ документів власно заяв.  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя { Роман Дашинко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
 Реєстратор { Са Дашинко



У. С. Р. П.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вішенці*  
*Передшовеного* району *Київської* губернії (виконк.)  
округи

*104* Книга № *1*  
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *73* (загальний,  
№ *40* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *8* " дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мостовий Іван Дмитрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *лютий* і день народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Передшовенського* село *Вішенці*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Передшовенського* село *Вішенці*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопад* міс. " *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Сельгоспобуд*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами тримуться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сельгоспобуд*
12. Причина смерті *від простуди, інтуберкулозу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мостовий Микола Федоров*
- Адреса заявителя *Вішенці Передшовеного р. Київської округи*
- Назви й №№ документів *особисто дав св. Мостовий*
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *Микола Мостовий* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } *за неіснуючим реч.* Регстратор *І. В. Демченко*  
*св.*

*Тервимова*  
*Секр Бр*

Запис про смерть № *74* (загальний)  
№ *41* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Богданенко Іван Іванів*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Переділовського* село *Вішени*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла) *1925* р. *Листопа* міс. „*19*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хочима*

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Самоборботою*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Богданенко Іван Гордин*

Адреса заявителя *Село Вішени Переділовського р. Київської окр.*

Назви й №№ документів *реально запис Богданенко*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *Ів. Богданенко.*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор *Ів. Дашенко*

Запис про смерть № 15 (загальний)  
№ 42 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинко Маргарита Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 року

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

5. Місце проживання { округа Київської район Перешовського село Вішескі  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вішескі Роман Кошталівич

Адреса заявителя с. Вішескі Перешовського району Київської округи

Назви й №№ документів новітні документи Перешовського району Київської округи від 18 квітня 1925 року № 2782

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Р. Рамоненко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор В. Демченко

*Перемішань*  
*окр. СР*

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

1. Час складання запису: 20 " листопада м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусик Трохим Тарасович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Житомирська район Перемішань село Вікеші  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Житомирська район Перемішань село Вікеші  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада м.с. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монах
9. Національність Українець. Головне заняття дитборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Сторожка кашкетом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусик Іван Трохимович
- Адреса заявителя с. Вікеші, Теремішаньського району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } И. Мусик  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор Мусика



У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінницькій сільраді (виконк.)  
Терещівського району Київської округи

108  
1  
Книга № \_\_\_\_\_  
за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цицикський Василь Півхмильович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік/місяць/день народження. 1925 місяць 13/11 народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Терещівський село Вікешути  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Терещівський село Вікешути  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Українець. 10. Головне заняття ремесло робітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дослідник.
12. Причина смерті Відрив зупин. (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 Цицикський Півхмильович.
- Адреса заявителя с. Вікешути, Терещівського району.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } С. Цицикський Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор Сачер

*Перелісові  
Секр. СР.*

**Запис про смерть № 78.** (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків      № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостовий Миколай Федорович Дмитров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Перелісове село Вісненське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перелісове село Вісненське  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська. Головне заняття Домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами живуться)
11. Становище в промислі (робіт., служб., заявці або допоміжний член сім'ї) Сидорівство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від природи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мостовий Миколай Федорович
- Адреса заявителя Вісненське Перелісове с/р Київської окр.
- Назви й №№ документів особистий запис в.в.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Мостовий М.

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор і.в. Дмитров

*Терешовський район*  
*с.р.*

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вішнєнко Осюга Мадширова
3. Якого полу жінког. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Терешовській село Вішнєній  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Терешовській село Вішнєній  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитини
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Сидоробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чия коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сидоробство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті виз 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 Вішнєнко Мадшир Андрій
- Адреса заявителя с. Вішнєній Терешовської району, Київської округи
- Назви й №№ документів свідчення за вив.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } В. Фемнєнко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } Реєстратор В. Дел

Запис про смерть № 80 (загальний)  
№ 45 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубишова Іванко Іванович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Терешов. село Вішниця  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Терешов. село Вішниця  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вг скарлат 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубишова Федора Трохимовича
- Адреса заявителя Вішниця Терешов. р. Київської округи.
- Назви й №№ документів особливого завіданя

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом  
Рєстратор

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосатовий Михайло Панаєв

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/11-1924 р.

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

5. Місце проживання } округа Київської район Переяславск село Вікешці  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті Кірс. (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 Мосатовий Панаєв Михайлович

Адреса заявителя с. Вікешці, Переяславського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } М. Мосатовий Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Реєстратор М. Мосатовий

*Терешков сільрада  
Окрем. С.Р.*

**Запис про смерть № 82** (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків      № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милушенко Федор Петрович

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Терешков село Вішнєтї  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Милушенко Микита Федорович

Адреса заявителя Вішнєтї Терешковського району

Назви й №№ документів особистий запис

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Іван Милушенко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { І.В. Милушенко Реєстратор

**Запис про смерть № 83** (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків    № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня серед міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Політурин Марія Пилипівна

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

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

5. Місце проживання } округа Київської район Переяславський село Винищи  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Політурин Роман Пилипович

Адреса заявителя с. Винищи Переяславського району Київської округи

Назви й №№ документів Укази Завод Політурини

Особливі уваги .....

Підпис } Політурин Роман Зав. ЗАГС'ом  
заявителя }

Реєстратор [підпис]

*Перанішній запис*  
*Апр. 6р. 01/2*

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Зудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабоветкий Євдоким Стиманович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47

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

5. Місце проживання { округа Київської район Терешів село Вішки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барабоветкий Стиман Іван

Адреса заявителя с. Мухи Терешівської р. Київської округи

Назви й №№ документів неодмінно звіт

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { Барабоветкий Зав. ЗАГС'ом { [підпис]  
Реєстратор { [підпис]



Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Латка Явдору Угола

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кіровоградської район Терешинський село Луки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа Кіровоградської район Терешинський село Луки  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 31 " дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільськогоспод.  
(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 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 Латка Григорія Сергій.

Адреса заявителя с. Луки, Терешинського району.

Назви й № № документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя Латка Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Машинська

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня Синя міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лунак Василь Вікторович
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Зосот району Шешинь с/р село Хуцьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Зосот району Шешинь с/р село Хуцьке  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Синя міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Синь
9. Національність Україн 10. Головне заняття Сільське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Воспалення шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лунак Віктор Василь
- Адреса заявителя Село Хуцьке Шешинь с/р село Зосот
- Назви й №№ документів Свідоцтво про народження
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя | Лунак Віктор Зав. ЗАГС'ом Г. Б. Бердні  
Рєсрєстрєтор А. С. Сірка

Запис про смерть № 2 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Синь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Контарина
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання, округа Воєн. район Ішим с/п село Судов.  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа Воєн. район Ішим с/п село Судов.  
| або місто..... вулиця..... будинок №.....  
| як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Синь міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Синь
9. Національність Україн. 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) вир.
12. Причина смерті Воєн. Ішим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Слава Михайлівна
- Адреса заявителя Судов. Ішим с/п Воєн. вир.
- Назви й №№ документів Сама смерть зробила особистою
- Особливі уваги Воєн.
- Підпис | Левченко К Зав. ЗАГС'ом Стержик  
заявителя | Реєстратор Сторжа



1196

Венец Вугарск 10/1-257 21

Секретари Стрелца

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „11” дня Сич міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шур Дмитро Терентій
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Зосот району Шемар село Каушки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Зосот району Шемар село Каушки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Сич міс. „11” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одинок
- Національність Україн. 10 Головне заняття вироби Гачки Кашки  
(для дітей молодших од 10 років заняття, того, чинні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вир. Гачки Кашки  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті захв. б. са 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шур Сидор Дмитрович  
 Адреса заявителя Каушки Шемар р. Зосот  
 Назви й №№ документів зробила у шемар районі самостійно.

Підпис заявителя Шур Сидор Дмитрович

Зав. ЗАГС'ом Гр Берези  
Реєстратор А Сірюха

Винна Вугарка 11/1#25/2 4

Секретарь А. Смирнов

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15” дня Синь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шешинський Віссла Шешинська

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

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

5. Місце проживання | округа Воєводин район Шешин с/р. село Кауцки  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Воєводин район Шешин с/р. село Кауцки  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 9 грудня міс. 29 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10 Головне заняття вчитель. Гасити камінь  
(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 простіть 13. Чи не с записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шешинський Мисир Сергій

Адреса заявителя Кауцки Шешин с/р. Воєводин. окр.

Назви й №№ документів Свої батьки зробили чергу запису

Особливі уваги .....

Підпис Шешинський Мисир Зав. ЗАГС'ом Горбун

заявителя | Реєстратор Асторна



Запис про смерть № 6 (загальний)  
№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушешко Микола Степанов
3. Якого полу чоловік, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Ушешкуї.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження. я.
5. Місце проживання } округа Зосинь район Шиняра село Радува  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Зосинь район Шиняра село Радува
6. Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла); 192 5 р. Серпня міс. 16 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття директор. Гандар. Каміюван  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. Гандар. Каміюван  
(для дітей від 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті У кабінах 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ушешко Степан Степанов
- Адреса заявителя Саме батьків зроби в центрі воли вул.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Ушешко Степан Зав. ЗАГС'ом 90 Берези  
Реєстратор А. Стрелин

1226

Ванна Вугана 1771-256 2 3

Сербия А Сербия

Запис про смерть № 7 (загальний)№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Сич міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарана Марія Зосемля
3. Якого полу Жінка, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Зосаби район Шешня село Сауви  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Зосаби район Шешня село Сауви  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сич міс. „18“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Українська 10 Головне заняття робота на селі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей од 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Стихія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарана Фідор Чуй
- Адреса заявителя Сауви Шешня Зосаби в Золотий Яр.
- Назви й №№ документів Зробив у світку Зосаби мст.
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Зарана Фідор Зав. ЗАГС'ом Фідор Чуй  
заявителя Реєстратор А. Сіряк

Ванна Вудстоуна 1875-257 и 4

Сентенарь А. Сибиряка.

1876

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня Синь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заробець Настя Пурдівна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання, округа Воєвода район Шешин село Хуцьке  
помершого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Воєвода район Шешин село Хуцьке  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Синь міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття машинистка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) машинистка
12. Причина смерті Синь (для дітей под 10 рок., як у п. 10) тубер. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заробець Пурдій Заруб'єв
- Адреса заявителя Хуцьке Шешин району Воєвода
- Назви й №№ документів Сам бабичів братів у черв. Воєвода
- Особливі уваги .....

Підпис | Заробець Настя  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Р Березин  
Реєстратор А Сюрин

22/10/1915

Виниси Вудмана 19/11-25/11 и 5

Секретари А. С. Вудмана.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Писельо Климів Іванів.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р

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

5. Місце проживання } округа Зосотин район Гешинь село Хуцунь.

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

округа Зосотин район Гешинь село Хуцунь.

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

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 18 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

12. Причина смерті Катар Геморoids (для дітей до 10 років — 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 Писельо Клим Іванів

Адреса заявителя Хуцунь Гешинь с.р. Зосотин окр.

Назви й №№ документів Квиток з рахунок у сільрад. Зосотин

Особливі уваги

Підпис заявителя Писельо Клим

Зав. ЗАГС'ом Ф. Бурда  
Регстратор А. Стрип

Венес Вудена 21/1-257 и 6

Секретарь А. Сторина



Запис про смерть № 10 (загальний)  
№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івстим Олексій Федорів
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання, округа Золотонівськ район Зеленязівськ село Соуски  
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -  
округа Золотон. район Зеленяз. село Соуски
6. Місце де помер (ла) або місто - вулиця - будинок № -  
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 19 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) неодонат
9. Національність укр. 10 Головне заняття Кейборд  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються в вільний час.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мен сім'ї
12. Причина смерті Випадкове прох. падіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івстим Володимир Федорів
- Адреса заявителя Соуски Зеленязівського району Золотонів. округи
- Назви й №№ документів Готта заява братів
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя Івстим Володимир Зав. ЗАГС'ом Рубежанин  
Реєстратор Синько

1266

Primum buqano 20/1. 25p. 4/10.

Секундо 20/1. 25p. 4/10.

Запис про смерть № 11 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ресисто Юхим Дмитрович.
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання, округа Золотон. район Львів село Львів  
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Золот. район Львів село Львів.  
} або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) показати
9. Національність укр. 10. Головне заняття Кентор.  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леонід Леонід Данилович
- Адреса заявителя Львів Львів р. Золотон. окр.
- Назви й №№ документів Особиста дана.
- Особливі уваги -
- Підпис } Леонід Леонід Зав. ЗАГС'ом Буретт  
заявителя } Л. Виріпа. Реєстратор

1276  
Внуче Сугана 29/1 25/1 17

Сарпановъ, ~~Сарпановъ~~

128  
104

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тісуні Іван Степанович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць новб. народження.
5. Місце проживання } округа Дюпони. район Зеленая село Кочук  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Дюпони. район Зеленая село Кочук
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття роб. в сіль. банці. кочук.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
12. Причина смерті простуда. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тісуні Степан Іванович.
- Адреса заявителя с. Кочук Зеленая р. Дюпони. округи.
- Назви й №№ документів особиста заява батька.
- Особливі уваги ✓
- Підпис } Тісуні Степан  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Березін  
Ресстратор Вотриць

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 8. за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25. дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добавини Іришою Романович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) -
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24р і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання, округа Золотів. район Севшия. село Лугск.  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округа Золотів. район Севшия. село Лугск.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Голован
9. Національність укр. 10. Головне заняття Голованський район. Золотівський район.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сиріт.
12. Причина смерті протифа. (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 Добавини Роман Іришків.
- Адреса заявителя Лугск. Севшия. р. Золотівської округи.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Добавини Роман
- Зав. ЗАГС'ом Пересин  
Ресстратор Вотриш

1296

Banner-England 25<sup>th</sup> - 25<sup>th</sup> 7 10

Benjamin O'Neil

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Січня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лідія Катерина Рибнишова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць XI і народження.

5. Місце проживання } округа Золот. район Зеленас село С.Кучен.

помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Золотів район Зеленас село С.Кучен.

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

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня м.с. „25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Укр. 10. Головне заняття вчителька

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лідія Рибнишова Іванів

Адреса заявителя С.Кучен. Зеленас р. Золотів. окр.

Назви й №№ документів особисто заява вилучен.

Особливі уваги v

Підпис } Лідія Рибнишова Зав. ЗАГС'ом Рибнишова

заявителя } Реєстратор Вотришова



1306

Виница Вугарна №/ III - 250

Секретарь Империи

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишовська Марія Проконівна
3. Якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) /
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць XI народження.
5. Місце проживання } округа Золот. район Сельмаз село Коцюки  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Золотон. район Сельмаз село Коцюки
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 25 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) з шлюбу
9. Національність укр. 10. Головне заняття вчителька в школі Коцюки Коцюки  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчителька в школі Коцюки Коцюки
12. Причина смерті Воспаленіє / дитяча хвороба / 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишовський Прокон Петров.
- Адреса заявителя с Коцюки Сельмаз р. Золотонот. округи.
- Назви й №№ документів сам батько зробив четки зааві.
- Особливі уваги ~
- Підпис } Мишовський Прокон Зав. ЗАГС'ом Фрідерик  
заявителя } Реєстратор Ампрікс

1925  
Dariusz Bugand 21/1-1925  
Варшавский - Академия

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пісочніський Василь Степанов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 1/ її народження.

5. Місце проживання } округа Вітом. район Виселі село Кучокі.

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

} округа Вітом. район Виселі село Кучокі.

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

} як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 27 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність укр. 10. Головне заняття вчитель

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пісочніський Степан Федорович

Адреса заявителя с. Кучокі Виселі р. Вітомівський окр.

Назви й №№ документів сам виписок з актів цивільного запису

Особливі уваги -

Підпис } С. Пісочніський Зав. ЗАГС'ом Фр Березин

заявителя } Реєстратор А. Батраш

132 pp  
Annals of England 80/1-1925/6

Corp. Empire

Запис про смерть № 17 (загальний)

№     за лічкою чоловіків № 8 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бердюк Катанка Івановна.
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання, округа Золот. район Сельмаз село Кочетви  
помершого (ої) або місто     вулиця     будинок №      
округа Золот. район Сельмаз село Кочетви
6. Місце де помер (ла) або місто     вулиця     будинок №      
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бердюк Катанка Івановна
- Адреса заявителя с. Кочетви Сельмаз р. Золот окр.
- Назви й №№ документів особиста заява
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Бердюк Катанка Зав. ЗАГС'ом Фр Бердун  
Реєстратор Потрїна

1936  
Amicus bugana 28/1-25p

Genp Ampisol.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Вітря міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павла Васна Алексієвича

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

4а. Як що померла дитина, молодця від одного року, точно зазначити рік 29 і місяць тв/ її народження.

5. Місце проживання } округа Золот. район Васильяз село Кочев

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

} округа Золот. район Васильяз село Кочев

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

} як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вітря міс. 29 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одинок.

9. Національність укр 10. Головне заняття —

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

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

12. Причина смерті Воспалення легеню 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павла Васна Алексієвича

Адреса заявителя с. Кочев Васильяз р. Золот. окр.

Назви й №№ документів особиста ф-ла

Особливі уваги —

Підпис } С. Писин Зав. ЗАГС'ом Березін

заявителя } Реєстратор Австрія



13476

Prunus lugansii 21/1-25p

Серпентария Ампикс

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Січня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шоткин Йосип Іванович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Золот. район Савиш. село Кочевп.  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Золот. район Савиш. село Кочевп.
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня " 30 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) неодружений.
9. Національність укр. 10. Головне заняття чорноробітник  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чорноробітник
12. Причина смерті протифія. (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шоткин Іванов Іванович.
- Адреса заявителя Савиш Савиш. Золотп округп.
- Назви й №№ документів особистий запис.
- Особливі уваги -
- Підпис } Шоткин Іванов Зав. ЗАГС'ом Березін  
заявителя } Реєстратор Вітрик

Amnesbund 30/1-25/1

Германска Гемпф

135/6

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 10. за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Січня м.с. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Параско Дмитрівна.
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання | округа Золот. район Зелени село Кочук.  
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) | округа Золот. район Зелени. село Кочук.  
| або місто - вулиця - будинок № -  
| як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня м.с. 30. " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівка.
9. Національність укр. 10 Головне заняття домогосподарство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка селі  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сеймонос Павли Хомович.
- Адреса заявителя с. Кочук. Зелени р. Золот. окр.
- Назви й №№ документів особиста заява
- Особливі уваги -
- Підпис | Сеймонос Зав. ЗАГС'ом Борези  
заявителя | Реєстратор Вітрик А.

13676  
Pinner's Bugans 31/1 - 25p.

Geopernaps Ampia

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня Шотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копонешко Замко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — народження.
5. Місце проживання } округа Золот район Севели село Кучук  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Золот район Севели село Кучук
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 31 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність укр. 10. Головне заняття виробництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті Від розрива грудки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Копонешко Яков Семенович
- Адреса заявителя С. Кучук Севелизр. Золотий окр.
- Назви й №№ документів особиста заява
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Копонешко Яков Зав. ЗАГС'ом Березин
- Реєстратор Григорук

1376  
Kaiser August II - 2567 21.

Verzeichnis

Запис про смерть № 289 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 дня Долотин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моніи Сергієвн.
3. Якого полу Жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65/6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Долот. район Сельмас село Кочевн.  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Долот. район Сельмас село Кочевн.  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Долотин міс. 1 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн. 10 Головне заняття виробництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробництво  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривченківскій Іван Іванович
- Адреса заявителя Кочевн. Сельмас р. Долотинів окр.
- Назви й №№ документів Цятиня зава.
- Особливі уваги ~
- Підпис заявителя І. Кривченківскій Зав. ЗАГС'ом Берези  
Рєєстратор Смирнов.



1396

Ammer August 1/11-25p

Genp A Gmptn.

Запис про смерть № 24 (загальний)  
№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Жомотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пенкатор Катерина Федорівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Жомот. район Савшаз село Жуцки.  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Жомот. район Савшаз село Жуцки.
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жомот. міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши
9. Національність укр. 10. Головне заняття виробництво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
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) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пенкатор Гюр Федорович.  
Адреса заявителя Жуцки Савшаз р. Жомот. окр.  
Назви й №№ документів особиста заява.

Особливі уваги -

Підпис } Гюр Пенкатор  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом Березин.  
Ресрстратор Стригал.

139/p

Amnes Vidua 2/ii - 28p  
Geop Compil

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня Шотого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочок Іван Захарович

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

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

5. Місце проживання, округа Зілом район Сєвєсєл село Кочок

помершого (ої) або місто Зілом вулиця - будинок № -

округа Зілом район Сєвєсєл село Кочок

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

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Шотого міс. 5 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Кочок

9. Національність Укр. 10 Головне заняття випирався баток. Коштами  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

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) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочок Захаро Семенов.

Адреса заявителя Кочок Сєвєсєл. Зілом. Окр.

Назви й №№ документів особиста вага.

Особливі уваги -

Підпис Кочок Захаро Зав. ЗАГС'ом Кочок

заявителя 1 Рєстратор Вітвіч.

14976  
Вместе с выпиской № 111 - 257.

Всего 257.

Запис про смерть № 25 (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 дн Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Іван Захарович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання, округа Золотокеш. район Гегемозівск. село Хочевск.  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —  
округа Золот. район Велик. село Хочевск.
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. 3 дн. 8 Сімейний стан помершого (ої) немає сім'ї.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштані їх втимується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Каші Селіт.
12. Причина смерті схлюсти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не с записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Іван Захар.
- Адреса заявителя с. Хочевск. Великаз р. Золотокеш.
- Назви й №№ документів цятка фанави

Особливі уваги

Підпис } І. Ткаченко Зав. ЗАГС'ом Березін  
заявителя } Реєстратор Рудинський

14/1/6

Ammes buqama 2/ii - 2sp.

Comp Ampita.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 дня Шотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штефа Шовгара Шавеловид
3. Якого полу чолов. 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 — і народження.
5. Місце проживання } округа Шот. район Зелвци. село Кочевки  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Злот. район Зелвцияз село Кочевки.
6. Місце де помер (ла) } або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Шотого міс. 3. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність укр. 10. Головне заняття господарство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ли. Селв.
12. Причина смерті старість і хвор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штефан Шот Штефанов.
- Адреса заявителя С Кочевки Зелвцияз р. Злот. окр.
- Назви й №№ документів цотина зааво
- Особливі уваги —
- Підпис } Штефан Зав. ЗАГС'ом Баран  
заявителя } Реєстратор Австриха.



142p  
Pommes Angaise 2/12 25p

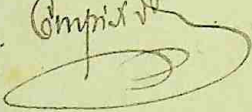
Cerp Ampire

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попар Микола Кирилович.
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Числіти.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — народження.
5. Місце проживання, округа Злат. район Селівка село Кочетки.  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —  
округа Злат. район Селівка село Кочетки.
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. 5. дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) чоловік.
9. Національність укр. 10 Головне заняття Лох. Гандар. Кашки.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попар Кирилат Федоров.
- Адреса заявителя с. Кочетки Селівка р. Злат. окр.
- Назви й №№ документів четки зава.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Попар К. Зав. ЗАГС'ом Берези  
Реєстратор Винько

1436  
Munns Lugand 8/11-1925

Cery. Campid  


Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " листопада м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арсен Честин Трохимов

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

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

5. Місце проживання } округа Жмот район Севелиз село Кочер  
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада м.с. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вонарті

9. Національність чхр 10. Головне заняття Хендворк  
(для дітей молодші од 10 років заняття того, чим діти займаються, не вважатися).

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

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочер Севелиз р. Жмот округ Арсен Честин Трохим

Адреса заявителя с. Кочер

Назви й №№ документів Честин Арсен

Особливі уваги -

Підпис } Арсен Честин Зав. ЗАГС'ом Ф. Березин

заявителя } Реєстратор Березин

10476

Полное издание 1/2 - 256

Серебряное издание

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Понедіков Євген Владиславович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Золотого район Шимшиць село Хасівки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Золотого район Шимшиць село Хасівки  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „10” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) шиолат
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібоароб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами ж втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Хвороба серця (для дітей молодших од 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 Гриб Опанас Прокопович
- Адреса заявителя с. Хасівки Шимшицького району Золотого округи
- Назви й №№ документів Зробив Чотирь Заяву зупин Гриб Опанас Прокопович
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис }  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Гриб Берзім  
Реєстратор Руденко

14576

Bureau Bureau

10/12/207

Les Auteurs

146

122

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хочевіській міській раді (виконк.)  
Глишків району Золотий округу

Книга № 1  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13” дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриб Марія Трохимівна
- Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Золотий район Глишків село Лачежи  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Золотий район Глишків село Хочови  
} або місто — вулиця — будинок № —  
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність — 10. Головне заняття в.б. Глишківська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) в.б. Глишківська
- Причина смерті Воспалення (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 Гриб Трохим Трохимович
- Адреса заявителя Хочови Глишківської міськ. ради Золотий округ
- Назви й №№ документів Свід. батько Зробив Чоту Завбу
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя } Гриб
- Зав. ЗАГС'ом } Тришубенко
- Регистратор } А. Сиділа



14676

Вискозъ Кукучинъ

13/11 257

Сергей Кукучинъ

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полтавець Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотий район Шимшів село Харьков  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотий район Шимшів село Харьков  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шошан
9. Національність Українець Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холодар  
(для дітей мал. 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 Полтавець Мирита Іванов
- Адреса заявителя Харьков Шимшів Золот Хар
- Назви й №№ документів Зробив Четирь Завесин Мирита
- Особливі уваги
- Підпис Полтавець Іван Зав. ЗАГС'ом Мирита  
заявителя Іван Ресстратор Сиренко

MS 76

*P. lutea lugens*

13/11 256

George Stanley

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вроздава Олексія Олександровича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Золот район Шимши село Хутори  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Золот район Шимши село Хутори  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як шо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення мозка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Врозда Степан Трохимович
- Адреса заявителя с. Хутори Шимшиязового р. Золот округи
- Назви й №№ документів особиста заява батька
- Особливі uwagi \_\_\_\_\_
- Підпис } Врозда Степан Олександрович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Врозда Степан Регистратор Г. Руденко

1496

*Reverend* *lingua*

15th 250. *Cajado* *Sturley*

Запис про смерть № 33 (загальний)№ — за лічкою чоловіків № 17 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „19” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заболотий Ганна Константиновича
3. Якого полу жінка 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 Золотошівський район Шимшиць село Лазопи  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотошівський район Шимшиць село Лазопи  
| або місто — вулиця — будинок № —  
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада с. 19 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українська 10. Головне заняття Головна робота в селі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член Великої  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заболотий Костянтин Михайлович
- Адреса заявителя с. Хочовиць Шимшицького р. Золотошівський округ
- Назви й №№ документів особливого Заява
- Особливі уваги
- Підпис } Костянтин Заболотий Зав. ЗАГС'ом Тригубенко  
заявителя | Костянтин Регистратор Костянтин

1496

Видно изъяснен.

19/10. 257.

Сергеевич

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 4 за лічкою чоловіків      № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: „19” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубко Олександр Миколай
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Золотос район Глиши село Золот  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Золотос район Глиши село Золот  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада „19” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) бачив
9. Національність Укр. 10. Головне заняття бухгалтер. Діло. кассир.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бухгалтерський  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубко Марко Іванов
- Адреса заявителя С. Хочови Глишківська в. Золотос округ.
- Назви й №№ документів Особиста Задво
- Особливі уваги Зубко
- Підпис | \_\_\_\_\_  
заявителя | \_\_\_\_\_
- Зав. ЗАГС'ом Мундубенко  
Рєстратор В. Сидіт



1876  
Birds again

1916 257

at Camp Hawley

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 18 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пешченко Олександр
3. Якого полу Жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Золотого район Вимшиць село Хоцот  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотого район Вимшиць село Хоцот  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 23 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Замішений
9. Національність Чкр. 10. Головне заняття Хлібокопачство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштомі втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хорунжий  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті суїцид 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пешченко Степан Романів
- Адреса заявителя с. Хоцот Вимшиць Золот округ.
- Назви й №№ документів с. с. Пешченко зробив цей запис
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Пешченко Степан Зав. ЗАГС'ом Трибушко Рєсстратор Рудинко

15/6

Bruce August  
24<sup>th</sup> 256 - Capungu & Kudu

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стешаківна Варна Іванівна
3. Якого полу жіночі Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Золотий район Шиньків село Хазовки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Золотий район Шиньків село Хазовки  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті хвороба туберкульоз (для дітей молодших од 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стешаківна Мирослава
- Адреса заявителя О. Хазовки Шиньківський Золотий округ
- Назви й №№ документів заява Стешаківна Вроблив Заруба
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Стешаківна Шиньків Зав. ЗАГС'ом Мирослава  
заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Вуденко

1526

Bundes England 21/ii-1925b

Georgens 13. Geijer

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 21 за лічкою чоловіків № 21 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 28 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буртницька Ганна Василівна.

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

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

5. Місце проживання } округа Золот. район Савиць. село Хочівки.

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

6. Місце де помер (ла) } округа Золот. район Савиць. село Хочівки.

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., газяїн або допоміжний член сім'ї) Бід старості родит.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотсар Федорів Буртницький.

Адреса заявителя Хочівки Савицьк. р. Золот. Окр.

Назви й №№ документів особиста книга.

Особливі уваги —

Підпис } М Буртницький Зав. ЗАГС'ом Кустівського

заявителя } Реєстратор А Втріла

153/6

Помню Гинанд 28/ii - 25p. 1955.

Генералов Гиника.

Запис про смерть № 28 (загальний)  
№ 18 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня березня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мевченко Тихого Тихоотійович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1913р.
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Волот. район Зелени. село Кочери.  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Волот. район Зелени. село Кочери.  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня м.с. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодонат
9. Національність укр. 10. Головне заняття хандороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батрач.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тпр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мевченко Тихого Тихоот.
- Адреса заявителя с. Кочери Зелених р Волот. округ.
- Назви й №№ документів фотоміава.
- Особливі уваги
- Підпис } Мевченко Зав. ЗАГС'ом Тришукенко  
заявителя } Регстратор Сиданко



154/6

Bunus lugens  
4/iii 257. Croy. Croy.

Запис про смерть № 39 (загальний)  
№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

- Час складання запису: 8 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Ганца
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць III її народження.
- Місце проживання } округа Донец. район Селищез село Луган.  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Донец. район Селищез село Луган.  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 8 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність укр 10. Головне заняття вчитель. Радян. ками  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель. Радян. ками
- Причина смерті простуда. (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 Олеся Андреевна Микола  
 Адреса заявителя Луган Селищез р Донець обл.  
 Назви й №№ документів свідомств зава  
 Особливі уваги —  
 Підпис } Олеся Микола Зав. ЗАГС'ом 127 Микола  
 заявителя } Реєстратор Вікторія

1856

Buirus lugens  
24/10 256  
Cory-Cluspa

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " березня 5 міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митяч Микола Данилович

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

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

5. Місце проживання } округа Золот. район Сєвєльськ село Хочьки

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

округа Золот. район Сєвєльськ село Хочьки

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 1 " 1 " дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі

9. Національність укр. 10. Головне заняття вчитель. Сєвєльськ. району  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті простуда (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 Даниль Федотович Митяч

Адреса заявителя С. Хочьки Сєвєльськ р. Золот. окр.

Назви й №№ документів особиста заява.

Особливі уваги —

Підпис | Д. Митяч Зав. ЗАГС'ом Мриці Рєво

заявителя | Реєстратор Біріх.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шур Саша Миколайович

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

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

5. Місце проживання } округа Долити район Севське село Кочетів

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

округа Долити район Севське село Кочетів

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. берез міс. 10 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Глише

9. Національність Укр. 10. Головне заняття вист. Експ. Саша  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким вони займаються, не вказується).

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

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 Шур Микола Карпов

Адреса заявителя Кочетів Севське р. Долити Окр.

Назви й №№ документів Особиста заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шур

Зав. ЗАГС'ом Трунченко  
Реєстратор Трунченко

1576

Bruner Aug 1868

10/10 25¢.

Perkins & Co. Boston

Запис про смерть № 110 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мур Осиповича Єврасимовича.
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — народження.
5. Місце проживання, округа Головат. район Сельський село Косики  
помершого (ої) або місто Головат. вулиця Сельський будинок № —  
округа Головат. район Сельський село Косики
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 18 " дня. 8. Сім'яний стан помершого (ої) дівка.
9. Національність укр. 10. Головне заняття господарство.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувється).
12. Причина смерті нехотка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (згідно інстр. відд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесин Федор Іванович
- Адреса заявителя С Косики Сельський р. Головат. окр.
- Назви й №№ документів Осиповича фанова
- Особливі уваги —
- Підпис } Федор Лесин Зав. ЗАГС'ом Тригубенко  
заявителя } Реєстратор Вітрица

158/6

Виктор Бергман

18/11 25р.

Серг. Серг. 4





Запис про смерть № 41 (загальний)

№ --- за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митт Евген Богданович

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

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

5. Місце проживання } округа Золотий район Сившав село Львів

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

6. Місце де помер (ла) } округа Золот. район Сившав село Львів

або місто --- вулиця --- будинок № ---

як що в лікарні — назва її ---

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. 30 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) замітний

9. Національність чех. 10. Головне заняття господарство.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митт Митт Іванович

Адреса заявителя с. Львів Сившав Золотівський окр.

Назви й №№ документів свідоцтва заба

Особливі уваги ---

Підпис } Митт Зав. ЗАГС'ом Григорів

заявителя } Реєстратор Григорів

1006

B. Marcus Angam,  
2/11 257. Ring. Antofen

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовівській сільраді (виконк.)  
Косовий району Золотий округи

181  
Книга № 5  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ніколай Мар'я Яковлевич

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

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

5. Місце проживання } округа Золот. район Косовий село Косовий.

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

| округа Золот. район Косовий село Косовий.

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

| як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність україн. 10. Головне заняття вчитель. Писав книги.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ніколай Яковл Пилипчук.

Адреса заявителя с. Косовий Косовий р. Золот. окр.

Назви й №№ документів особисто зааво

Особливі уваги —

Підпис } Ніколай Яковл

заявителя | Зав. ЗАГС'ом Пилипчук  
Ресстратор Пилипчук

16/76

Виниса Виганс  
2/12 257. Арр Анолы

Запис про смерть № 46 (загальний)№ 21 за лічбою чоловіків №     за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Михайло Степанов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання } округа Зосин район Зимин село Харьківське  
помершого (ої) | або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Зосин район Зимин село Харьківське  
| або місто     вулиця     будинок №      
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня „8” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Дружини
9. Національність Україн. 10 Головне заняття вист. Гетьманський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті Воспаление мозга (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Степан Вас.
- Адреса заявителя Харьківський Зиминський Зосин с/р.
- Назви й №№ документів свідоцтво Задва
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Коваленко Степан Зав. ЗАГС'ом Тришуківський
- Реєстратор А. Сидоренко

1627

Винно  
Винно 8/10 25 р.

гнн  
Винновод Пудово

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ришченко Олександр Хвостов
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Золотоніс район Глишівке село Успен  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотоніс район Глишівке село Успен  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс „13“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність Українець 10. Головне заняття Стор. (Волок. Каша)  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Стор. (Волок. Каша)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Кириллович Ришченко
- Адреса заявителя Успен Глишівке с/позр Золотобокруг.
- Назви й №№ документів 7
- Особливі уваги —
- Підпис } Ришченко Олександр Зав. ЗАГС'ом Тришук  
заявителя } Реєстратор А. Сидор



Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирода Євген Роббов
3. Якого полу чол 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 Заслон район Зиминь село Хощев  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Заслон район Зиминь село Хощев  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні — назва її Заслонська лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. .... міс. .... ” ..... ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шонаєць
9. Національність ..... 10. Головне заняття Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб  
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Ізза жемудра 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирода Євген Роббов
- Адреса заявителя Хощев
- Назви й №№ документів О. Роббета Зайва
- Особливі уваги .....
- Підпис | О. Мирода Зав. ЗАГС'ом Миродов  
заявителя | Реєстратор Василюк

1646

Bunne  
Bogara

25/IX 25 P.

Сержинго Девита

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

1. Час складання запису: 25 дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесин Олександр Степанович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютий народження.
5. Місце проживання ) округу Золотий район Глишків село Хочин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) ) округу Золотий район Глишків село Хочин  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття вчитель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель  
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті продисуд 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесин Степан Андреев
- Адреса заявителя с. Хочин Глишківського району Золотий округ
- Назви й №№ документів особлиста Задва
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис ) Лесин  
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом Мігудинко  
Рєстратор А. Овчарко

168/6

Bumab

Bugana

25 / 25 b.

7 43

Confessio Curjida

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашкоук Григорій Кирилович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Зомотин район Глишиць село Радоки  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Зомотин район Глишиць село Радоки  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат
9. Національність Українець Головне заняття греблювач  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член родини  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погасин Яков Артемов
- Адреса заявителя с. Радоки Глишицького р. Зомотин округи
- Назви й №№ документів Завва гроч. Погасин
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Яков Погасин Зав. ЗАГС'ом Тришубенко  
Рєстратор Акуцка

166R

Summa  
Pau gase a

29 / 25 h. 944

~~Summa~~ Pau gase a

Запис про смерть № 51 (загальний)

№      за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погасій Замка Євасиївна
3. Якого полу жінка; 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік      і місяць      її народження.
5. Місце проживання } округа Зосоточ район Мешинь село Хосені  
помершого (ої) } або місто      вулиця      будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Зосоточ район Мешинь село Хосені  
} або місто      вулиця      будинок №       
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погасій Архип Шашин
- Адреса заявителя Хосені Мешинь р. Зосоточ округ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } А. Погасій Зав. ЗАГС'ом Микола Бонко  
заявителя } Реєстратор А. Смирнов

10/7/25

Винни  
Винни

30/11/25

Сергей Сергеевич



Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуті Федор Миколайович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць квітень народження.
5. Місце проживання } округа Золотий район Шинків село Качери  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Золот район Шинків село Качери  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність \_\_\_\_\_ 10. Головне заняття вир. Глинян. Кашніан  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вир. Глинян. Кашніан  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуті Миколайович Мисюк  
Адреса заявителя с. Качери Шинківського району Золотий округ  
Назви й №№ документів особиста заява батька

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис } Шуті  
заявителя }  
Зав. ЗАГС'ом Тришубенко  
Рєєстратор А. Суржа

168p

Bennie Bugana

6/25 p. 299

Kiowa, Miss

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 24 за лічкою чоловіків № 24 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „19” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задарченко Назар Семенович

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

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

5. Місце проживання } округа Земетинський район Шимків село Хочови  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україна 10. Головне заняття Вчитель. Писар. Кошар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримється)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задарченко Назар Семенович

Адреса заявителя с. Хочови Шимківського р-н.

Назви й №№ документів особиста заявка

Особливі уваги —

Підпис } Задарченко Зав. ЗАГС'ом Мухоморова  
заявителя } Реєстратор А. Семенов

169/6

Вручен  
рукою

19/12 25 г. 250

Сенцова с. Радн. Ассигна

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурбунов Найіма и Ваносна
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Тимшівців район Вульфів село Верфаліні  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Золоті район Тимшівців Хочови  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Русин 10. Головне заняття Башти з опішотом сусідів  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами і примується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матір  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кур 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цан Гурбунов
- Адреса заявителя с. Хочовиці Тимшівців р. Золоті
- Назви й №№ документів Общество Задва
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } Ван Гурбунов  
заявителя | Кен. Озано Роси
- Зав. ЗАГС'ом Тришубенко
- Реєстратор Акуца

1796

Bureau August

23/r 257 r 54.

Carp Sewley

Запис про смерть № 55 (загальний)  
№ 24 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бордич Сара Павлівна
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Звенигород. район Хмельницьк. село Харків  
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -  
} округа Звенигород. район Хмельницьк. село Харків
6. Місце де помер (ла) } або місто - вулиця - будинок № -  
} як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття китборець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хмельницьк
12. Причина смерті Кашлю (для дітей под. 10 років, як у п. 10) шкідливо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бордич Параска Богданівна
- Адреса заявителя с Харків
- Назви й №№ документів особливої записи
- Особливі uwagi
- Підпис | Бордич Параска Зав. ЗАГС'ом Тричубенко  
заявителя | Реєстратор Сиріха

1876

Bureau August

24/r 257.4 52

Geny. Currier



Запис про смерть № 76 (загальний)  
№ 4 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня Червня м. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Катерина Миколаївна

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 народження.

5. Місце проживання } округа Зьомоні район Львівський село Львів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа Зьомоні район Львівський село Львів

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

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Черв міс. 3 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)

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

12. Причина смерті вік "критичний" (в. 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 Антон Миколаївна Нікодимів

Адреса заявителя с. Львів Львівський р. Зьомоніської окр.

Назви й №№ документів особливо заява батька.

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Миколаївна Антонівна Зав. ЗАГС'ом Львівська

Реєстратор Львівська

1723

Annus bugana 4/11 - 2 sp.

753  
Schobog Ppuno

---

Запис про смерть № 57 (загальний)

№     за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня Червня м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашченко Василько Яковича.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Зіботин район Вешня село Кочубин  
| або місто     вулиця     будинок №      
| округа Зіботин район Вешня село Кочубин.
6. Місце де помер (ла) | або місто     вулиця     будинок №      
| як що в лікарні — назва її     №
7. Коли помер (ла): 1925 р. 7 Червня м.с. 7 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Українська 10. Головне заняття Роси, господарка.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
12. Причина смерті Черотка (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 Лунач Василь Омичов.
- Адреса заявителя с. Кочубин Вешня р.
- Назви й №№ документів особиста заява.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Лунач В. Зав. ЗАГС'ом Тришченко  
Рєєстратор Ситнік

1736  
Annus Indana. 717 2570

Compagnie A. G. G. G. G.

---

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наркандра Ганна Котитівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Золотого район Шимшів село Хочнів  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Золотого район Шимшів село Хочнів  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україна 10. Годовне заняття хліборобка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка  
(для дітей до 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті тіф брудний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наркандра Грицько Петрів
- Адреса заявителя с. Хочнів Шимшівського
- Назви й №№ документів особлиста заява
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } Г. Наркандра Зав. ЗАГС'ом Тришукенко  
заявителя } Реєстратор Ашурова

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

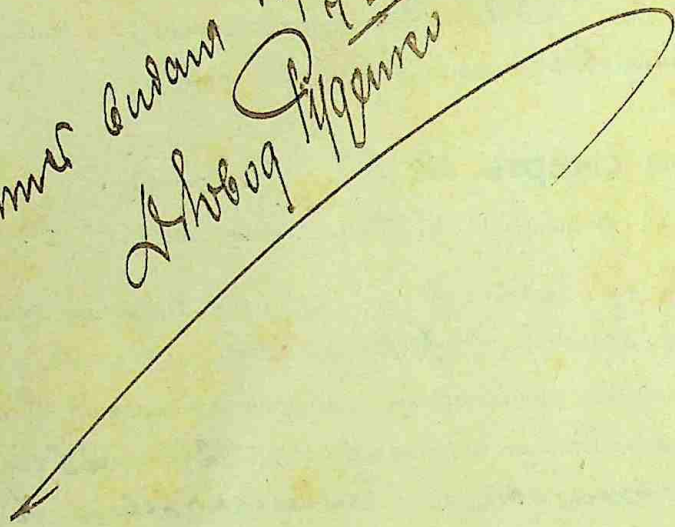
1. Час складання запису: „13” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берзін Валентин Фрідріхович
3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 25 січня народження.
5. Місце проживання } округа Золотий район Глишківське село Хочини  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Золотий район Глишківське село Хочини  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 13 “ дня 8 Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр.-нец 10. Головне заняття Сажівець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Будівельник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Бронхіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрідріх Карлович Берзін
- Адреса заявителя с. Хочини Глишківського р. Золотий округ
- Назви й №№ документів особиста заява батька
- Особливі уваги —

Підпис } Фрідріх Берзін  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом } Фридрих  
Реєстратор } Фудимо

1856

Number of cases 13/12 1856  
Shoog figures



Запис про смерть № 60. (загальний)

№     за лічбою чоловіків    № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шура Федора Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання } округа З'явочинь район Глишівськ. село Кочубинь  
помершого (ої) } або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа З'явочинь район Глишівськ. село Кочубинь  
} або місто Глишівськ. вулиця     будинок №      
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. 24 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвія Івановича Свєдурова
- Адреса заявителя с. Кочубинь Глишівськ. району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Матвія Іванович Свєдуров Зав. ЗАГС'ом Тригубенко  
заявителя } 30 Реєстратор Т. Руденко.



1866

Journal August

24/VII. 25 Jan 257.

Grönland H. Petersen.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 188  
за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 61.

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотки Софії Івановни
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 р 00 д
5. Місце проживання | округа Тернопіль район Тисменицький село Кочуки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „ 19 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українська 9. Головне заняття дом. господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Механік 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Микола Сашко Адреси { 1 Кочуки, Терноп.  
2 Вхрешів заявит. { 2 Мельника І.
- Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява.

Підписи  
заявительів

С. Пискун

Зав. Загсом

Реєстратор

Тришуківко  
Руденко

1876

Buñeo Argano  
19/10 257.

Alfredo Argano

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62.

за 1925 р.

1. Час складання запису: 1. " дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Божу Василь Олександрів*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 2 грудня*
5. Місце проживання, округа *Кежаська* район *Велика Либівка* село *Хочувки*
- помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. *20* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *укр.* 9. Головне заняття *дівчина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Клеєв сестри* 11. Причина смерті *воєнна смерть*
- побити* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Божу Олександр</i> 2 <i>Тимофій</i>	Адреси	{ 1 <i>Хочувки Велика</i> 2 <i>району Кежас. окр.</i>
по батьк. заявитель		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявитель *Божу нестори*

Зав. Загсом *Тришукенко*  
Реєстратор *Втріха*

1736

Bureau begun  
1/10/25 p.

1  
Carpenter's Journal

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 179 2  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 63.

1. Час складання запису: "1" дня *серпня* міс. 192*5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стреля Катерина Олександрівна*
2. Якого полу *жінка* 3. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *1925р. 14 лютого*
4. Місце проживання, округа *Мертвецького* район *Вашинкавськ* село *Хочови*
5. Місце проживання, або міськ вулиця будинок №
6. Коли помер (да) 192*5* р. *11* міс. "*11*" дн. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *дівчина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *власн. сел.* 11. Причина смерті *туберкул.*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ див. Инстр. розд. III п. 4) *ли.*
- Прізвища, імена і 1 *Стреля Олександр* Адреси 1 *Хочови Вашинкавськ*
- по-батьк. заявительів 2 *Вашів.* 2 *ст. 10 р. Мерт. окр.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *особисто за іменом*

Підписи заявительів { *Стреля А. Кешесен*

Зав. Загсом *Трибушенко*  
Реєстратор *Стреля*

1796  
Darius Lugans / VIII - 28p.  
Compagnie d'Empire.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 180  
за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 64.

1. Час складання запису: "6" дня "Світлого" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Коваленко Андрій Давидов.*
3. Якого полу *чоловік.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1901 року.*
5. Місце проживання, округа *Черкаського* район *Дешинський* село *Лочети.*
- помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. " " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *нар. без ш.*
8. Національність *укр.* 9. Головне заняття *кміс. сел.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *суїцид.*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Коваленко Остан* Адреси { 1 *Лочети Дешинський-*

по-батьк. заявительів { 2 *Давидович* заявит. { 2 *с. р. Черкаський окр.*

Назви й №№ документів або постанови Суду *своїм. заява прата Коваленко*

*Остан*

Підписи { *Коваленко Остан* Зав. Загсом *Крижанко*

заявительів { *Крижанко* Реєстратор *Вітвіл.*



НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: 10 " лютого 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Добилецько Яким Васильович.

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

5. Місце проживання, округа Тернопіль район Решетів село Лючки  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. лютого 9 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність укр. 9. Головне заняття господарь

10. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн) водій хвороби. 11. Причина смерті біг

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Добилецько Якимина Адреси 1 Лючки Решетів. р.

{ 2 Федотович Осипина фінанса неїми Тернопіль. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Добилецько

Підписи { Добилецько неметені. Зав. Загсом Мришевич

заявительів Реєстратор Стук А.

1876  
Вместе с вами  
10/11/76  
Секретарь Емеля

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15.

189 2 158  
Книга № 2  
за 192 5 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 71.

1. Час складання запису: 13. " дня Бердя міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) Мейом Іванія Захаровна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяці. 5. Місце проживання, округа Котласок район Ішимкаїнск село Коцки.

помершого (ої) або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. " 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

8. Національність жаб. 9. Головне заняття дитина.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мейом Іванія Коцки Ішимкаїнск р. 2 Ошкєв. Котласкої окр. Адреси { 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Істина Іванія Івановна З. О. Котласкої

Підписи заявительів { Котлас

Зав. Загсом Ішимкаїнск  
Реєстратор Руденко.

1526

Business begun

29/11/25

ditto

P. Pedro

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 62.

1. Час складання запису: 29 Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Купина Маврина Осиповича

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

5. Місце проживання, округа Сертаєв район Шишаць село Коцюки помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня 29. " дня. 7. Смертний стан помершого (ої) зашиїття

8. Національність укр. 9. Головне заняття господарств

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

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

Прізвища, імена і 1. Дмитро Ігор Іванів 2. Коцюки Шишаць по батьк. заявительів 3. Сертаєв о.гр. 4. заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { немесен.

Зав. Загсом Реєстратор { Ірентко.

1876  
Business card

29/11/25

no. 100. Pydell's

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

184  
Книга № 2  
за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

### Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заболотна Ганна Карпівна

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

5. Місце проживання | округа Черкаська район Шиньська село Кочуки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність укр. 9. Головне заняття Ганна займалася хліборобством

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Заболотна Ганна Адреси { 1 Кочуки  
2 Шиньська 2 Шиньська

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення заявительів

Підписи заявительів { Заболотна Г. Кет. Зав. Загсом П. Трушченко  
Реєстратор Л. Фіріла

1846

В мисс Вугава 29 / VIII - 25 р.

Всередине



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „29“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швакель Картина Павлова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа Черкаська район Шемляківське село Хуцьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність укр. 9. Головне заняття директор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сесії 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Всепаміти Пенні

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів	{ 1 <u>Швакель Павло</u> 2 <u>Хведуща</u>	Адреси	{ 1 <u>Село Хуцьке</u> <u>Хведуща</u>
заявит.		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду особиста заява батька

Підписи заявителів { Швакель

Зав. Загсом Н. Мригуненко  
Реєстратор Н. Сторіха

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Посишкіна Марія Іванівна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26.
5. Місце проживання | округа Черкаська, район Шевченківський, село Кочубіївське  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
8. Національність Українка 9. Головне заняття вдома займається швейською роботою
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвища, імена і { 1 Мор Миколай Адреси { 1 Кочубіївське  
по батьк. заявительів { 2 Посишкіна заявительів { 2 Майданський р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Відомості за свідками П. С. Кочубіївського

Підписи {  
заявительів { Посишкіна Мор

Зав. Загсом В. М. Мухоморова  
Реєстратор В. С. Шибрига

1896

Земли Бугаря  
31/ VIII - 25 р. к. у.  
Серебряно

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: 8 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Стефан Степанович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925. Серпень м. у. а.

5. Місце проживання | округа Черкаська район Мешиняцьке село Кацки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс " 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

8. Національність Українці 9. Головне заняття Батько займався кустарством.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чист. сел. і 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
від слабості від народження. 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 Захарченко Стефан Адреси | 1 Кацки  
по батьк. заявительів | 2 Стефан заявит. | 2 Мешиняцьке с. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення запису батьком

Підписи заявительів { С. Захарченко

Зав. Загсом П. Тринубенко  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Заявительів { \_\_\_\_\_

1876

Винис 13 уг аса

8/15. 25 р.

Серебряны

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

188  
Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

за 1925 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козару Касяна
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 р.
5. Місце проживання, округа Черкаська район Мисисязь село Казини.  
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
8. Національність Українець. Головне заняття сапожник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарь 11. Причина смерті  
всего великого 12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Козару Касяна Адреси { 1 Казини Мисисязь  
2 Касяна Касяна. 2 Зисенського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Особистого запису Казини

Підписи заявительів { Козару Касяна Зав. Загсом М. Трушуківська  
Реєстратор А. Сидорівська

1876

Висна Визанна

1718 - 25 р.

вспомогат.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Погоєй Михайло Теремий

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1934 р. грудня

5. Місце проживання { округа Черкаська, район Шемшарів. село Кацари  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття батько зайнятий од кшарован.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько кацар 11. Причина смерті кровоотруєн.  
12. Чи не е записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Погоєй Теремий Адреси { 1 Кацари Шемш.  
2 Фанси заявит. { 2 Майданський р.

Назви й №№ документів або постанови Суду власн. заява батька

Підписи заявительів { М. Погоєй

Зав. Загсом М. Трушубинко  
Регистратор В. Сторіх



Burca Bugera

21/12 - 25 jany

Cespeň

9

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2 166  
за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: „22“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Романенко Григорій Степанович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 року
5. Місце проживання | округа Україна район Кам'янецький село Козин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець. Головне заняття: батько зайнятий в к-зі робіт в оці
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько козаків 11. Причина смерті вну переша
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1 Романенко Степан Адреси | 1 Козин  
по батьк. заявительів | 2 Сварки | 2 Кам'янець, р.  
заявит.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Вербовка Зарева

Підписи заявительів { Романенко

Зав. Загсом Н. Тригубенко  
Реєстратор А. Свобода

13 miles Laguna

22/17 - 25 p.m. & 70.

Superior

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каушченко Степан Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75р.
5. Місце проживання | округа Черкаська район Шеминський село Кауши помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Черк. 9. Головне заняття пенсіонер
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарь 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ від старості роки \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Каушченко Кирило Адреси { 1. Кауши Шеминська-  
2. Карпів } 2. Зіньков Р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Особиста заявка

Підписи заявительів { Каушченко К.

Зав. Загсом П. Трушченко  
Регистратор Р. Сторіж

1946

Винись Визанна

21/5-25 р 279.

Секретарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1925 р.

### Запис про смерть № 76.

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович Шамко
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 р.
5. Місце проживання | округа Черкавської район Семилівський село Козумен  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хазяїн селянський
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн селянський 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
переворот шийної
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Микола Семенов Адреси { 1 Сквирський шем.  
2 Петро заявит. { 2 Шевченківський р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Особливо записан.

Підписи заявительів { Микола С.

Зав. Загсом П. М. Губенко  
Реєстратор В. Сторож

1926

Винце Вугарска

30/12-25 року

Сарајево

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

193  
Книга № 2  
за 1925 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 77.

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каловас Михайло Кишич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 9 місяців 11 дн.
5. Місце проживання | округа Черкаська район Городищенський село Харини.  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність чор. 9. Головне заняття Головний бухгалтер Київського
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Головний бухгалтер. Причина смерті чор.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Каловас Кишич Адреси | 1 Харини шев.  
по батьк. заявительів | 2 Косин | 2 Київська р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво загибелі батька

Підписи заявительів { Каловас

Зав. Загсом М. Мрищук  
Реєстратор В. Стриж



1946

Венце 13 узана

8/8-25 р. 2 71.

Суренапе

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

194  
Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „10“ дня Новітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мизий Євгена Осиповича.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10. 8 міс.
5. Місце проживання | округа Чикавськ. район Мешинський. село Кавчик  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Новітня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність члв. 9. Головне заняття батьківське заняття кибаробством
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
воєнна смерть 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	} 1 <u>Мизий Осип</u> 2 <u>Мизий</u>	Адреси	} 1 <u>Кавчик</u> 2 <u>Мешинський р.</u>
Назви й №№ документів або постанови Суду		<u>особиста заявка батька</u>	

Підписи заявительів { Мизий

Зав. Загсом П. Трущевський  
Реєстратор В. Стрілька

1946

Bunco Bugata  
10/1 - 25p. r 72.

Superniaque

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

195  
Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Новтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Роздубудно Федора Федоровича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 6 міс.
5. Місце проживання, округа Черкаська, район Шиньязов, село Судини  
помершого (ої) або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1925 р. 1 Новтня міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Україн. 9. Головне заняття батьки займалися землеробством
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Атільо Коуси 11. Причина смерті чир
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявитель { 1 Роздубудно Федор Адреси { 1 Скозани Шинь  
2 Арсен заявит. { 2 Миздуського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення загибля

Підписи { Роздубудно Зав. Загсом Н. Мусибенко  
заявитель { Арсен Реєстратор В. Стрига

1986

Burma Buganda

11/5 - 25 p 2 73.

Cupenaga.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

196  
Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „14“ дня Хелтінка міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Бузницький Валентин
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа Черкаси. район Шешинський. село Козин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Хелтінка міс „10“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність укр. 9. Головне заняття Табельний майстер Черкаського.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Табельний майстер 11. Причина смерті  
Слабс нарадженос. 12. Чи не е записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Бузницький Валентин Адреси { 1 Козин  
2 Валентинка заявит. { 2 Шешин. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Безсмертності запису

Підписи { В. Бузницький Зав. Загсом М. Трушківко  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор В. Стрілько

1966

Bumpei Buganda

14/8 - 25 p. 274.

Centropus

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

108  
1200  
183  
Книга № 2  
за 1925 р.

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „14“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осесенцова Катерина Михайлова
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10. Зми.
5. Місце проживання | округа Черкаська район Шеминський село Сажин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Виділена
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Ганько чорноробочий
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Батько хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <u>Осесенцов Михайло</u> Адреси { 1 <u>Сажин Шеминський</u> по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 <u>Жовтєвський в.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення Зареєстрації

Підписи {  
заявительів { Осесенцова

Зав. Загсом Н. Тригубенко  
Реєстратор В. Стриж



1976 Вики Вугаца

14/7.256 и 75

серптар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

198  
Книга № 2

за 1925 р.

### Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митівченко Андрій Сидор
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. Вересня с.
5. Місце проживання | округа Черкаси район Кам'янське село Кам'яні  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Укра. 9. Головне заняття Батько займався кінярством.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Батько землед. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
мер 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Митівченко Сидор</u> 2 <u>Каміши</u>	Адреси	{ 1 <u>Славутич</u> 2 <u>Кам'янське р.</u>
Назви й №№ документів або постанови Суду		з'явит.	

Підписи заявительів { Митівченко С.

Зав. Загсом Г. Трушченко  
Реєстратор А. Стриха

1926 13 июня 1309 года

1718 - 256 мая 1716

Секретари

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

199  
Книга № 2

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 83

за 1925 р.

1. Час складання запису: „20“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тарасова Кандрича Євентова*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *70.*
5. Місце проживання | округа *Черкаська* район *Землячки*, село помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *мати займається подіями*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *своїй батьковій*. Причина смерті *Україн.* 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Грудишова Марія* Адреси { 1 *Слободка Землячки*  
2 *В. м. б.* 2 *Майданська б.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *Особиста заява*

Підписи  
заявительів

*Грудишова Марія*

Зав. Загсом

*М. Тришечко*  
*А. Стрілька*

Реєстратор

13 июня 13 угада

1996 2015 - 25 р. 277.

Сидорова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

за 1925 р.

Запис про смерть № 84

200

1. Час складання запису: „21“ дня Нового міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашинко Галина Кирилівна

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

5. Місце проживання | округа Черкаська, район Землячки, село Курки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. 20 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець. 9. Головне заняття дочка займалася кустарством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїна. 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Калашинко Кирил Адреси { 1 Скавчи Шми  
2 Корнів заявит. { 2 Мазівська в.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідчення

Підписи заявительів { Калашинко К. М.

Зав. Загсом М. Мусиченко  
Реєстратор Р. Світличка

13 июня Вугарта

21/5-25р. 2 78

супермаркет

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

за 1925 р.

201

1. Час складання запису: „21“ дня Новітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Шевченко Ірина Олександрівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16.6 м.
5. Місце проживання | округа Іржавин. район Ішимське село Каган.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Новітня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття дівчина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чоловік 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
Стисла.
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і	} 1 <u>Шевченко Олександр</u>	Адреси	} 1 <u>Скажене село</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду Устина Іванова Бабанка

Підписи  
заявительів { Шевченко

Зав. Загсом П. Трунгубенко  
Реєстратор А. Стрільца



13 улица 13 угла  
24/8-256 и 85  
Сербия

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

**Запис про смерть № 86**

за 1925 р.

102

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Федор Олександрович

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

5. Місце проживання | округа Черкаська район Городишків. село Козин.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хочє

8. Національність Укр. 9. Головне заняття пастух

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільний 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Есененко Михайло Адреси { 1 Козини  
2 Валентина 2 Козовського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Відомості записи

Підписи заявительів { М. Есененко

Зав. Загсом П. Трубушко  
Реєстратор А. Стриба

*Винца* Винца Вугаса

21/4 - 25 р. и 80.

Сертификат

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 87

1925

1. Час складання запису: „21“ дня *Новобузького* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Діденко Іван Максимович*
3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) .....
5. Місце проживання | округа *Черкаська* район *Шеминський* село *Козин*.  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Новобузького* міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українська*. 9. Головне заняття *Батько займається землеробством.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Голова колгоспу* 11. Причина смерті .....  
*Слабкість народження.*
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвища, імена і | 1. *Діденко Максимович* Адреси | 1. *Степанівський*  
по батьк. заявительів | 2. *Іване* заявительів | 2. *Козинський р.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду *Свідчення заочне*

Підписи  
заявительів {

*Діденко*

Зав. Загсом  
Реєстратор

*П. Тригубенко*  
*В. Стрідна*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: „24“ дня Нового міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Степ Ван Турів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10. 6 м.
5. Місце проживання | округа Черкаська. район Великодні. село Харків.  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Нового міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність члв. 9. Головне заняття Головний урядовий секретарь.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кер. 11. Причина смерті Смерть.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і | 1 Степ Турів Адреси | 1 Степ Турів  
по батьк. заявительів | 2 Король | 2 Майданський б.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво за смерть батька.

Підписи заявительів { Степ Турів

Зав. Загсом

Реєстратор

М. М. М. М. М.  
К. С. С. С.

Винис Вуганса

24/5 - 25 р. 281

септембар

2046

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 2

Запис про смерть № 89.

за 1925 р.

101  
205

1. Час складання запису: 25 " дня Нового міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Коршун Євгена Івановича
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50, 6.
5. Місце проживання | округа Черкаська район Великозевське село  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Нового міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Сільськогоспод.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті Канцар інсульт
12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Коршун Євген Адреси { 1 Селище Велик.  
2 Дачин заявит. { 2 Великозевське с.
- Назви й №№ документів або постанови Суду Всесоюзна документація

Підписи заявительів { Коршун

Зав. Загсом Н. Мухоморов  
Реєстратор А. Стрельніца

2007  
Буничи Бузгалта

25/І - 25 р. 182

Сербану



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 90.

за 1925 р.  
206

1. Час складання запису: „25“ дня 1 жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Михайлович Евтуш

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

5. Місце проживання | округа Черкаська район Семилукський село Козин  
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

6. Коли помер (ла): 1925 р. 1 жовтня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття матеріальна шкільна господарка

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

кровоотруєння 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Граб Олександр Адреси { 1 Козин Шем  
2 Козин заявит. { 2 на державній р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свободна запис

Підписи заявительів { Граб Олександр Зав. Загсом М. Пилипчук  
Реєстратор В. Сторіла

13.11.1926 Bugata 26/1.256 283.

2066

Сирпанга.

Бероо б уи куннеги перену метро берро  
не сирпанга сирпанга куннеги  
муннеги мемис (300) елгы.  
21/11/26

Танке Таннеги берро РИХ Муннеги

Диског Сирпанга

Запис про смерть № 91 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26“ дня Новин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Кристія Прокопановна
3. Якого полу Жінка 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 Іршавськ. район Мешинь село Кауликів  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Іршавськ. район Мешинь село Кауликів  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новин міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хатобранство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 1759р 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Володимир
- Адреса заявителя Село Мешинь Іршавського о.
- Назви й №№ документів Обв'язка заява
- Особливі уваги.....
- Підпис { Шевченко      Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя {
- Рєстратор.....

207/10

Brunce Auganda

26 x 27 p. 2 84

Autograph

*[Faint signature]*

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євгена Івановича Моканова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць березень і народження. ....
5. Місце проживання } округа Черкаськ. район Мешань село Каушан  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаськ. район Мешань село Каушан  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність члр. 10. Головне заняття улюблену роботу кож. дням батька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члр. сестр.
12. Причина смерті члр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євгена Івановича Моканова
- Адреса заявителя Каушан, Мешаньський с/п.
- Назви й №№ документів Особиста записка
- Особливі уваги .....
- Підпис } Євгена Моканова Зав. ЗАГС'ом П. Мришукіно  
заявителя } Реєстратор В. Євгенів

2076

Burua Eugenia

31/3-25p 2 85

ausperrage

sent

Запис про смерть № 93 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меліцен Параска Гаврилівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання } округа Черкаси район Меміязоц село Кауцк  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаси район Меміяз. село Кауцк.  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття на утриманні батька  
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті чир (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 Меліцен Вілла Петрівна
- Адреса заявителя Кауцк Меміязоц р.
- Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі
- Особливі уваги.....
- Підпис } Меліцен Вілла Петр. Зав. ЗАГС'ом П. Терещук  
заявителя }  
Ресстратор А. Сторіла

1896  
Bureau of Agriculture

4/ 11.256. 286.

Receipts

1896



Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ірина Парисівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черкаська район Миміязол. село Кауцисі  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Черкаська район Миміязол. село Кауцисі  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець. 10. Головне заняття дідькування  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 інфекційне захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Оксана Степанівна
- Адреса заявителя Кауцисі Миміязольського р.
- Назви й №№ документів свідчення загибелі
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { О. Шевченко
- Зав. ЗАГС'ом { П. Мригунченко
- Реєстратор { Р. Рибна

226

Bureau of Agriculture

8 17 95 187

Enclosure [Signature]

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кауцькій міській раді (виконк.)  
Шешів. району Шешів. округи

Книга № 3  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 95 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Петро Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шешівська район Шешівський село Кауцьке  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Шешівська район Шешівський село Кауцьке  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська. 10. Головне заняття батьківського господарства  
(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 туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Андрій
- Адреса заявителя Кауцьке Шешівський район Ш.
- Назви й №№ документів Постанова завіда -
- Особливі uwagi .....
- Підпис заявителя { Левченко Андрій Зав. ЗАГС'ом П. Тригубенко  
Ресстратор В. Стрижак

21/6  
Buru Bugala

5/11-25/12 88

Carpettao

Carpettao

188  
212

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 00 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Варвара Кирилівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Кавказька район Мелітопольський село Кавказьке  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Кавказька район Мелітопольський село Кавказьке  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття .....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Кирило Кирилів
- Адреса заявителя Кавказьке Мелітопольське р.
- Назви й №№ документів Вербового заєва
- Особливі уваги .....
- Підпис } Коваленко Кирило Зав. ЗАГС'ом П. Мельничук  
заявителя } Реєстратор П. Сторіжко

24/6  
Bunue lugata

1875-256189

Antiquary

Antiquary

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шведюк Миколай Володимирович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 б.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Харківська район Харківський село Харківський  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Харківська район Харківський село Харківський  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заемний.
9. Національність українська. 10. Головне заняття металургія  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) інженер  
(для дітей дол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті погоди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шведюк Миколай Федорович
- Адреса заявителя Харківський Харківський району в.
- Назви й №№ документів особлива заявка
- Особливі уваги .....
- Підпис } Шведюк Зав. ЗАГС'ом М. Трубицька  
заявителя } Реєстратор А. Сидоренко

2936

Bursera rugosa

11/5-256. 2 90.

Cyperus sp.

~~10/5~~



Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кадомський Борис Сергійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Харківський село Харків  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Харківський село Харків  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська. 10. Головне заняття внутрішній конторний бухгалтер  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кадомський Сергій Степанович
- Адреса заявителя Харківський район Харківський с. Харківська
- Назви й №№ документів особиста записка
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { Борис Сергійович Зав. ЗАГС'ом М. Трубушкін  
заявителя { Реєстратор А. Свиріда

246

Barnes Bugonia

Carroll's

Am. S.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Катерина Андріївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Черкаський район Мешинський с/р село Козин  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} округа Черкаський район Мешинський с/р село Козин  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „13“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття раніше займалася шиттям  
(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 вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Андрій Миколайович
- Адреса заявителя с. Козин, Мешинський с/р
- Назви й №№ документів Катерина Завеса
- Особливі уваги .....
- Підпис } Литвиненко Андрій Зав. ЗАГС'ом П. Трушудяко  
заявителя } Регстратор В. Радченко

2576

Burrua Laguna

5/11/50 2 99.

Account of [Signature]

192  
26

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степана Петровича Дибачка
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 3 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Черкаська район Шешівський село Кауцьке  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
округа Черкаська район Шешівський село Кауцьке  
6. Місце де помер (ла) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття батько землеміра Черкавського.  
(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 туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степана Дибачка
- Адреса заявителя Кауцьке Шешівського району Черкаської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтва загибелі
- Особливі уваги .....
- Підпис { Степана Д. Зав. ЗАГС'ом П. Трушківська  
заявителя { Реєстратор С. Сторіжко

21676

Burru Bugata  
157 11-256 2 92

Richardson  
H. J.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків      № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеремет Марія Марківна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Черкасс. район Хочимів. село Хочимів  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Черкасс. район Хочимів. село Хочимів  
{ 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) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Користувалася пенсією  
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті Кір (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеремет Марія
- Адреса заявителя Хочимів Черкасс. району
- Назви й №№ документів Об'ява заклепа
- Особливі уваги .....
- Підпис { Шеремет Марія      Зав. ЗАГС'ом П. Трушубенко  
заявителя      Реєстратор Ф. Сидоренко

2176  
Borneo Bugala

44-2502 83.

C. J. Penner

Penner



Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Ветеринар міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюлевна Павла Івановна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Квітень народження.
5. Місце проживання } округа Черкаськ. район Шемьязов. село Кауцьк  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Черкаськ. район Шемьязов. село Кауцьк  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вет. міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття виробництво килимів батька  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті воспалити 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 Мисюлевський Іван
- Адреса заявителя Кауцьк
- Назви й №№ документів особиста заявка
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Мисюлевський Зав. ЗАГС'ом Н. Трушук
- Ресстратор А. С. Шумко

2776  
Banco Argentina 8/10/97  
C. y C. S. S. S.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пікачівський Федотіс
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Саркавськ район Шемизь село Кагульськ  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Саркавськ район Шемизь село Кагульськ  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Сторож  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби вони їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) стара  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пікачівський Павло
- Адреса заявителя Кагульськ
- Назви й №№ документів особиста заявка
- Особливі уваги.....
- Підпис } Пікачівський Леонович Зав. ЗАГС'ом П. Трушуків  
заявителя } Реєстратор Г. Сторож

1176

Burma Burma 8/17-25/2 95

Carpenter's



220p

Bureau of Agriculture

1911-1912

Department of Agriculture

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопад, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Погорі Віссандо Кадраніч
3. Якого полу: чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 60
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Черкаси район Мешивоз село Каувилен  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} округа Черкаси район Мешивоз село Каувилен
6. Місце де помер (ла) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Бачок сибораб  
(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 кер (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорі Кадраніч Федоріч
- Адреса заявителя Каувилен
- Назви й №№ документів особиста заява
- Особливі уваги .....
- Підпис } Погорі Віссандо Зав. ЗАГС'ом М. Мірний  
заявителя } М. Сидоренко Реєстратор

22/6

Bureau Eugène

5/11/56 2 SS

Raymond [Signature]



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 5

Книга № 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 106

за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 28 “ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) *Головашин Іван Михайлович*

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

5. Місце проживання | округа *Черкаська* район *Лещинський* село *Качуки*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Май* міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *вироб. бавовн. тканин*

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *вироб. бавовн. тканин*. Причина смерті *кпір*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 \_\_\_\_\_ Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів | 2 *Головашин Михайл.* заявительів | 2 *Качуки*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | \_\_\_\_\_ Зав. Загсом *Тригубенко*  
заявительів | *Головашин М.* Реєстратор *А. С. Шейда*

21/10

Ванна - луги

28/11 1920г. 499. Сиреневый цвет

199  
223

Запис про смерть № 107

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Андрій Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35р.
5. Місце проживання | округа Черкаська район Павлівський село Козин  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шанши
8. Національність Україн 9. Головне заняття Митовод
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Митовод 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів { 2 Мисенко Михайло заявит. { 2 Козин
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи {  
заявительів { Мисенко Михайло

Зав. Загсом

П. Тришубенко

Реєстратор

А. Ситенко

2236

Винис луган  
1/xii 287. 400

Септисаб Аевроты

Запис про смерть № 108

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швидкий Михайло Леонідович.

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

5. Місце проживання } округа Черкаська район Телишівське село Козуки  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.

8. Національність Україн. 9. Головне заняття на утриманні батька

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) на утриманні 11. Причина смерті кр.

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

Прізвища, імена і } 1 \_\_\_\_\_ Адреси } 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявитель } 2 Швидкий Леонід заявитель } 2 Козуки

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи } Швидкий Л. Зав. Загсом П. Турецько  
заявитель } \_\_\_\_\_ Реєстратор А. Стороженко

Душ

Витиев Вугаров

10/кв 25р. 4101.

Секрет от А. Сидорова.

Запис про смерть № 109

925

1. Час складання запису: „12“ дня *Трудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мешвин Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1923 г. Березень*
5. Місце проживання | округа *Черкаська* район *Деминське село* *Кочуки*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудня* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *наступник. Батька*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *наступник. Батька* 11. Причина смерті *Кожити*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
2 *Мешвин Іван І.* заявительів { 2 *Кочуки*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Мешвин Ів.* Зав. Загсом *Тригубенко*  
Реєстратор *Сірко*

2256

Виниси Вугани

2/xii 265

Секретарь А. С. Копитов.



126

Запис про смерть № 110

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Кашоні Насій Сергійов
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925. Пашоніог.
5. Місце проживання { округа Тернопільська район Пашонівське село Кашоні.  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
8. Національність Укр.-у 9. Головне заняття вир. шиття кашоні.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вир. шиття кашоні. 14. Причина смерті  
Смерть від паротидиту
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявитель { 2 Кашоні Серій заявит. { 2 Кашоні

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом П. Мухоморова  
заявитель { С. Кашоні Реєстратор А. Смирнов

2266

Винце будана

12/хII 287. 4103.

Сенрей аге

Асенов

Запис про смерть № III

- 1. Час складання запису: "15" дня *Трудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Красно Неуро Борисів*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *57.*
- 5. Місце проживання / округа *Черкаська* район *Телишів.* село *Козаче*  
помершого (ої) / або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудня* міс. "4" " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 8. Національність *Укр-у* 9. Головне заняття *вирб. Бавовн. кашми*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вирб. Бавовн. кашми* Причина смерті *туб.*

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

Прізвища, імена і	{ 1	Адреси	{ 1
по батьк. заявительів	{ 2 <i>Красно Неуро</i>	заявит.	{ 2 <i>Козаче</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {  
заявительів { *М. Красно*

Зав. Загсом *Н. Музирубенко*  
Реєстратор *А. Сиротка*

2276

Винное вино  
26 и 27. 4 108

Сервисаго Сириту.

Запис про смерть № 112

за 1925 р. 228

1. Час складання запису: „ 16 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Маркович Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 757.
5. Місце проживання | округа Черкаська район Кам'янецький село Качанки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська 9. Головне заняття дом. господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чл. сесії 11. Причина смерті старецький

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 \_\_\_\_\_ Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів | 2 Маркович Микола заявительів | 2 Качанки

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | \_\_\_\_\_ Зав. Загсом М. Мусилюк  
заявительів | Маркович А. Реєстратор А. Сидоренко

2276

Business Bureau

16/24 25p. 7104.

Expens. as A. Carpio.

Запис про смерть № 113

1. Час складання запису: „ 16 “ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Митовищенко Михайло Лавров*
3. Якого полу *чоловік*. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*
5. Місце проживання | округа *Черкаська* район *Кемешівськ.* село *Качини*.  
помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Коли помер (ла): 1926 р. *Грудня* міс. „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *вигр. Гачин. качиниш.*
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *вигр. Гачин. качиниш.* Причина смерті *кїр.*

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

Прізвища, імена і | 1 | Адреси | 1 |  
по батьк. заявительів | 2 | *Митовищенко Лавро* | заявительів | 2 | *Качини.*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | *Митовищенко Л.* | Зав. Загсом *П. М. Кригубенко*  
заявительів | | Реєстратор *А. С. Шереха.*

Запис про смерть № 114

1. Час складання запису: „21“ дня Чудов міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карановський Олександра Кирилович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26
5. Місце проживання | округа Черкаська район Кеминувозький село Кучуки  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Чудов міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Україн 9. Головне заняття вигр. Ганьок. ками.
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) вигр. Ганьок. ками. Причина смерті Аосаганьок Перень

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 _____ 2 <u>Карановський Кирилович</u>	Адреси	{ 1 _____ 2 <u>Кучуки</u>
---	--	--------	------------------------------

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { Карановський Кирилович

Зав. Загсом М. Мригуєв

Реєстратор А. Сторіжко



2396

Винное вино

26/12 257.

Секретарь А. Куряков

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 15

Книга № 3

за 1925 р.

207  
231

Запис про смерть № 115

- 1. Час складання запису: „26“ дня Трудю міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Васильєво Іовдочо Захарова
- 3. Якого полу лицько
- 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925. Мешканець
- 5. Місце проживання | округа Черкасска район Мешанецького району помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Трудю міс. „26“ дня.
- 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 8. Національність Українка
- 9. Головне заняття вирб. бавовни
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вирб. бавовни
- 11. Причина смерті туберкульоз

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

Прізвища, імена і	1	Адреси	1
по батьк. заявительів	2	заявит.	2

Васильєво Микола Кочетки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Васильєво М.

Зав. Загсом М. Мушкетер  
Реєстратор А. Свобода

2396

Brunus lugans

26/10 257.4115

Genus: *Heurog*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 15

Книга № 3

208

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 116

за 1925 р.

232

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазур Федор Якович

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

5. Місце проживання { округа Червонодільська район Лемківський село Кучук  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українська 9. Головне заняття випр. бачок каменний

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) випр. бачок каменний Причина смерті \_\_\_\_\_

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 Мазур Яков заявительів { 2 ні

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом П. Терещук  
заявительів { Мазур Яков Реєстратор А. Сирота

Розпочата \_\_\_\_\_ дня \_\_\_\_\_ місяця 1925 р.

аж по \_\_\_\_\_

232/6

Ваннес бергано  
31/ху 257. Сержені 1796 А. Курфюрст

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 117

за 1925 р.

233

1. Час складання запису „31“ дня Трудю міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдан Селен Захарович.

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

5. Місце проживання { округа Черкеська район Кемешівський село Кавути  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 1925 р. Трудю міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність Україн 9. Головне заняття д. сел. господар.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерті смерть з здоров'я

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 14 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і { 1 \_\_\_\_\_ Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
по-батьк. заявительів { 2 Амвби Кириш заявительів { 2 Кавути

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Заяв. Загсом П. Пирогубенко  
заявительів { Амвби/К. Реєстратор А. Саврица

235/6

Въимъ Кувъи Замъуаголаво и промъуаголаво  
Мунемитъ уо нигнумоуа Та нс раумоуо  
Милепнупъ нраф 16 / 19 - 26

Замъуаголаво  
81/ку 237.

Секрѣтъ оуб А Сувовъ

Всѣмъ МВН  
Варемъ. А Сувовъ



233<sup>а</sup> ДД

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 10

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № 5 при В. Мовзвкі

Сільраді (виконкомі) району Керашівського округу Звонецького

губернії Молотовської

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.

Записи від № 1

Закінчена 21 дня Травня місяця 1925 р.

аж по № 10 включно.



79 234

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

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Керачевському району Виньківського округу

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 1** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80

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

5. Місце проживання } округа Золотоніський район Керачевський село Виньківці  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

як що в лікарні — назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошук Трохій Володимирович

Адреса заявителя с. Виньківці Керачевському району Золотоніського округу

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Трохій Мошук  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом } Керачевський  
Реєстратор }

80 355

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Винуватій сільраді (виконк.)  
Перекішів району Золотоніс округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 2** (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків    № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) Павло Пилиповича Вовчишина

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

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

5. Місце проживання } округа Золотоніс район Перекішів село Винуваті

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

} округа Золотоніс район Перекішів село Винуваті

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

} як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність українець. 10. Головне заняття Хліборобством

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

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

12. Причина смерті Вогнища хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Пилип Пилипович Селіванов

Адреса заявителя с. Винуваті Перекішівського району Золотоніс. округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } П. Пилипович Зав. ЗАГС'ом

заявителя } П. Пилипович Реєстратор

81 236

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Терещівського району Золотоніського округу

Книга № 3  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня „Січня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мігала Дмитро Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Золотоніський район Терещівське село Виньківці  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Золотоніський район Терещівське село Виньківці  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. „Січня“ міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи поштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті б.в. хвороба туберкульозом (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 Мігала Осипа Дмитрович
- Адреса заявителя Виньківці Терещівського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Мігала { Заяв. ЗАГС'ом Н. М. М.  
заявителя { Реєстратор Н. М. М.

82 238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківці сільраді (виконк.)  
Терещів району Київської округи

Книга № 5  
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнелі Грицько Марія
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Терещів село Виньківці  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Терещів село Виньківці  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Резидувальний  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Содіж
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 Корнелі Володимир Грицьков
- Адреса заявителя С. Виньківці Терещівського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

83  
238

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньовці сільраді (виконк.)  
Мерелево району Замошів округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 30 (загальний)**  
№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міла Євгена Митровича
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Замошів район Мерелево село Виньовці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Замошів район Мерелево село Виньовці  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замошів
- Національність Україна 10. Головне заняття Хлібопосадарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібопосадарство  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мішко Степанович Міла
- Адреса заявителя с. Виньовці Мерелевської расы Виньовці округи
- Назви й №№ документів.....

Особливі uwagi.....  
Підпис } М. Митрич Зав. ЗАГС'ом М. Митрич  
заявителя } Реєстратор М. Митрич

84 239

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківці сільраді (виконк.)  
Меридеєв району Золотий округу

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 6 (загальний)**

№ 4 за лічбою чоловіків    № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Міміа Іван Осиповичів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/р 28/7/2

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

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

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

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Сесіорний селянин  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуютьс.)

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

12. Причина смерті Від всебічного літнього ебою (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 Міміа Осиповичів Іванів

Адреса заявителя с. Виньківці Меридеєвського району Золотоніського округу

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Міміа Осиповичів  
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Меридеєв  
Реєстратор Меридеєв

85 240

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

ЗАГС при Виньківці сільраді (виконк.)  
Нерешенов району Золотоноша округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 7** (загальний)  
№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серезня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варченко Іван Михайлович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Листопада 1925 р.

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

5. Місце проживання } округа Золотоноша район Нерешенов село Виньківці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Виньківці Нерешеновського району Золотонош.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } М. П. Варченко Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } М. П. Варченко Реєстратор

86 241

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Перечинського району Виньківського округу

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 8** (загальний)  
№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: 26 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романко Євген Павлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 1/2 1901
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Виньківський район Перечинський село Виньківці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Виньківський район Перечинський село Виньківці  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність Українець 10. Головне заняття Мідиградський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мідиградський  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті ми внаслід народниво 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троїкий Євгеній Романович
- Адреса заявителя С. Виньківці, Перечинський район, Виньківський округ
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис } Троїкий Євгеній Романович  
заявителя } и за его кимітисен

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



87 142

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

ЗАГС при Виньківці сільраді (виконк.)  
Перелесів району Золотоноша округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 9 (загальний)**

№ 6 за лічбою чоловіків      № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванкрицько Івасир Іллікович

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

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

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

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття власний бізнес  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштують їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івасир Іллікович Ванкрицько

Адреса заявителя с. Виньківці Перелесівського району Золотонош. округ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Івасир Іллікович Ванкрицько Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Івасир Іллікович Ванкрицько Реєстратор

98-243

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

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Терещівському району Волинської округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 10** (загальний)  
№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Виньків міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Брацески Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Волинської район Терещів село Виньків  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Волинської район Терещів село Виньків  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Виньків міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клідинкабелетсов  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Субінфаркт коронарних артерій 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марко Іванович Брацески
- Адреса заявителя С. Виньків Терещівського району Волинської округи
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....  
Підпис } М. Брацески Зав. ЗАГС'ом М. Брацески  
заявителя } М. Реєстратор М. Брацески

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Віншій міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиня Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Виньківський район Керемисов село Виньків  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя С. Виньків Керемисовський район Виньківський округ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { В. Шиня Зав. ЗАГС'ом Шиня Іван Іванович

заявителя { Реєстратор Шиня Іван Іванович

50  
245

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Червоноградському району Золотоніському округу

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 12 (загальний)**

№ 8 за лічбою чоловіків, № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Винька міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Браневич Самір Миколайович

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 лютого 7

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

5. Місце проживання } округа Золотоніський район Червоноградське село Виньківське  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті воєнними умовами (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 Браневич Микола Семенович

Адреса заявителя с. Виньківське, Червоноградський район, Золотоніський округ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Микола Семенович Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Браневич, а він Реєстратор

91 246

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаршиної Присни Олександрівна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Землянська район Переяслав село Витовці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Землянська район Переяслав село Витовці  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Служба в школі  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомога в школі  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Яков Іванович
- Адреса заявителя с. Витовці Переяславського повіту Земля округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Я. Микола Зав. ЗАГС'ом Микола Яков Іванович  
заявителя } Реєстратор Микола Яков Іванович

*92*  
*247*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скорубен Іван Ільков*

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*

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

5. Місце проживання } округа *Золочівськ.* район *Перелешівськ.* село *Вітківськ.*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

12. Причина смерті *Від вродженої хвороби* (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 *Скорубен Іванко Андрій*

Адреса заявителя *с. Вітківськ. Перелешівського району Золочівського округу*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

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

41 248

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

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Керасів району Золотонош округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 10 (загальний)**

№ 10 за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Євдоким Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу Золотоноша район Керасів село Виньківки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округу Золотоноша район Керасів село Виньківки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неошаний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобством  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Амвросія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильченко Іван Євдокимович
- Адреса заявителя С. Виньківки Керасівського району Золотонош округ
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { И. Васильченко Зав. ЗАГС'ом.....  
Реєстратор.....

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Керівня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Келешинський Надія Кузьмівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Замостянський район Керячівське село Виньківка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Замостянський район Керячівське село Виньківка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що, в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Керівня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Келешинський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть через лихоманку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ван Ашенис Келешинський
- Адреса заявителя с. Виньківка Керячівського району Замостянського округу
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

М. Келешинський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мейн Ярослав Колев. Дмитрович

3. Якого полу Мейноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/1/1907

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

5. Місце проживання } округа Золотоніський район Червенове село Виньківці  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність Українець 10. Головне заняття Мейн Ярослав Колев  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мейн Колев Касимів

Адреса заявителя с. Виньківці Червеновського району Золотоніського округу

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

4  
251

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смоленко Кузьма Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

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

5. Місце проживання } округа Київської район Кералесов село Витовці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

1925 як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

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

Адреса заявителя С. Витовці Кералесовського району Київської округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } С. Смоленко Зав. ЗАГС'ом Смоленко  
заявителя } Реєстратор.....

Записано: 4/11 " і надано само: " 1925"  
Витовці Київської округи

94  
252

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Микола Рудольфович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 204 і місяць червень народження.

5. Місце проживання } округа Виньківського район Черв'яківського село Виньківка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Виньківського район Черв'яківського село Виньківка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність Українець 10. Головне заняття Самобудівельство  
(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 дуго шок забиття 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Рудольф Василь

Адреса заявителя С. Виньківка Черв'яківського району

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } В. Захарченко Зав. ЗАГС'ом Захарченко  
заявителя } Реєстратор Захарченко

98  
253

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківці сільраді (виконк.)  
Терячев району Київської округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 20** (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слобожанський Миколай Васильович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1898 р. 04 / 17

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

5. Місце проживання } округа Київської район Терячів. село Виньківці  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Браденко Валентин Семенович

Адреса заявителя С. Виньківці Терячівського району Київської округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } Браденко Валентин  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Муромцев  
Реєстратор Сайт

99  
254

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиротини Мотря Харитонівна
3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1912 25/III
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Перелясов село Витовзми  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Перелясов село Витовзми  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття Хімборавством  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті чиркотня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харитон Захаревич Сиротин
- Адреса заявителя С. Витовзми Перелясовського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис } Х Сиротин  
заявителя }

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

Запис про смерть № *22* (загальний)  
№ *3* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Закарчишко Іван Кузьмич*
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/IX 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Перечинського* село *Виньозька*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Перечинського* село *Виньозька*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Кемпобудівство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузьма Іванів Закарчишко*
- Адреса заявителя *с. Виньозька*
- Назви й №№ документів *нимає*
- Особливі уваги.....
- Підпис } *В. Закарчишко* Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя } Реєстратор *С. С.*

101  
256

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

ЗАГС при Виньозької сільраді (виконк.)  
Перемиського району Київської округи

Книга № .....  
за 192... р.

**Запис про смерть № 23** (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків      № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уліана Василівна Олександрівна
3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Перемислов село Виньозьке  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Перемислов село Виньозьке  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність укр. 10. Головне заняття Кийборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті Кийборобство (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 Уліана Олександрівна Іванівна II
- Адреса заявителя с. Виньозьке Перемисловського району
- Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Уліана Іванівна II Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Реєстратор Іванівна II

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Закарченко Сараджина Омелянівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Київського* район *Передієво* село *Виньки*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Передієво* село *Виньки*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Жовтня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *Кліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті *Від чотухи* (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 *Закарченко Світ Іванів*
- Адреса заявителя *с. Виньки Передієвського району*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис }  
заявителя }

*С. Закарченко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



103  
258

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Витовзкій сільраді (виконк.)  
Перейшов району Київської округи

Книга № 5  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків      № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня м.с. 1925 р.    2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочубей Ермеш Іванович
3. Якого полу Місця    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Перейшов село Витовзкої  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Перейшов село Витовзкої  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- { як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня м.с. „21“ дня.    8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець    10. Головне заняття Кіровоградський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Чоловіча    13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочубей Іван Андрій
- Адреса заявителя с. Витовзкої Перейшовського району
- Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис  
заявителя

Кочубей І

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Волод

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків      № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришків Олександр Кирилів
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Перечинів село Винувзк  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Перечинів село Винувзк  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клієнторобства  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє  
(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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Семенович Ткаченко
- Адреса заявителя с. Винувзк, Перечинівського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } М. С. Ткаченко Зав. ЗАГС'ом М. С. Ткаченко  
заявителя } Реєстратор М. С. Ткаченко

105  
260

У. С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Витовзкій сільраді (виконк.)  
Перелецького району Київського округу

Книга № 5  
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Сиротин Іван Романів

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Перелецького село Витовзки  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Клейдоратський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом він втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роман Омисій Сиротин

Адреса заявителя с. Витовзки Перелецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Сиротин Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { Реєстратор Сиротин

106  
261

У. С. Р. Р.  
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виньківській сільраді (виконк.)  
Передієво району Київської округи

Книга № 5  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 28** (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиротин Яков Романів
  3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р. 16 місяців
  - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
  5. Місце проживання { округа Київського район Передієво село Виньків  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ округа Київського район Передієво село Виньків
  6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....
  7. Коли помер (ла): 1925 р. зрудня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
  9. Національність україн 10. Головне заняття Книголюбство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
  11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
  12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиротин Роман Миколайович  
Адреса заявителя Виньківський Передієвський район  
Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....  
Підпис { [Signature] Зав. ЗАГС'ом.....  
заявителя { Реєстратор [Signature]

В цій книзі прокуровано та  
прошикуровано 262 (двісті шістьдесят  
одна) аркуш паперу.

Завідуюча відділом реєстрації  
актів громадського стану

Гресь (St. Амева)

