

7

Справка №	1902
Опис №	
Фонд №	5634
ГАЗО	

ГАЗО	5634
Фонд №	
Опис №	1
Справка №	902

трації актів  
о стану  
ського районного  
и юстиції  
області

Справа №	902
Опис №	
Фонд №	5634
ГАКО	

КНИГА

смерть

реєстрації актових записів про \_\_\_\_\_

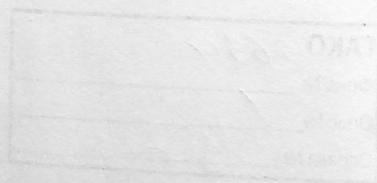
за 1925 \_\_\_\_\_ рік

ГАКО	5634
Фонд №	
Опис №	1
Справа №	902

кількість аркушів \_\_\_\_\_ 240

I

№ п/п	Найменування виконкомів сільських рад по яких складені актові записи	Рік	з № по №	Відсутні записи	сторінка
1.	АНТОНІВКА	1925	1-43		1-123
2.	БЕСІДКА	1925	1-118		124-240



## Запис про смерть №..... (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№..... за лічбою жінок

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

3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904.13/18

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

5. Місце проживання { округа 5-й округ район Смірнів село.....  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа 5-й округ район Смірнів село.....  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її.....

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

Національність українець 10. Головне заняття Батьківське господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Анна Степанівна

Адреса заявителя С. Смірнів

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис {.....

Заявитель {.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № *2* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гривенко Євдокія Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20/11 - 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Б-цегла* район *Славинський* село *Антонівське*  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа *Б-цегла* район *Славинський* село *Антонівське*  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*.
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашня кун'яробота*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сестра*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *горячка* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гривенко Дмитро*
- Адреса заявителя *с. Антонівське*
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги *нимає*
- Підпис { *Гривенко* Зав. ЗАГС'ом *Степан*  
заявителя { Реєстратор *Ваня*

НА ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ЗНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антонівецької сільраді (виконк.)  
Ставиш району Б-Узур округи

Книга № 1  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 3 (загальний)

№     за лічбою чоловіків    № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочосівець Михайло Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Б-Узур район Ставиш село Антонівецьке  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Б-Узур район Ставиш село Антонівецьке  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її її
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вонасильний член  
(для дітей дол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті віз розбиття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисторенко Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Антонівецьке
- Назви й №№ документів нима
- Особливі уваги нима
- Підпис заявителя { Кисторенко
- Зав. ЗАГС'ом Олександр
- Реєстратор В. Данил

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

1. Час складання запису: „20” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарук Федосій Матвійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-цурк район Ставський село Антонівське  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-цурк район Ставський село Антонівське  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ми
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн. 10. Головне заняття дідів лінійна 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).....  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті линійна 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкарук Матвійович
- Адреса заявителя С. Антонівське
- Назви й №№ документів ми
- Особливі уваги.....
- Підпис { М. Шинкарук Зав. ЗАГС'ом Грегор  
заявителя { Ресстратор Б. Шинкарук

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носовська Олександра Прокопівна
- Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — і народження.
- Місце проживання { округа Б-Церк район Ставиць село Антонівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Б-Церк район Ставиць село Антонівка  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1927 р. 5 Січня міс. 25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміужена
- Національність україн 10. Головне заняття робітництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Семієва (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Носовський Р. Адіон.
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів нима
- Особливі уваги нима
- Підпис заявителя { Мейієвиченко
- Зав. ЗАГС'ом Олександр
- Реєстратор Б. Антун



*Антонівська*

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 1  
району Білозерський округу за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Марія Яковівна
- 3. Якого полу жінок Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Б-Чер район Ставиш село Антонівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Б-Чер район Ставиш село Антонівка  
{ 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) вдова
- 9. Національність україн 10. Головне заняття дубів нагородів  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Яв'є Павлів  
 Адреса заявителя С. Антонівка  
 Назви й №№ документів жінка  
 Особливі уваги жінка  
 Підпис { Я. Поліщук Зав. ЗАГС'ом Осета  
 заявителя { Реєстратор Б. Антун

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Іван Федорівич
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Б-Цурк район Сталми село Антонівка помершого (ої) або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Б-Цурк район Сталми село Антонівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Уданий
- Національність українець 10. Головне заняття кмісароб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сімейний (для дітей менше 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колосівця Осипа Карповича  
Адреса заявителя Антонівка  
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { С. Колосівця

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

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня Січня, міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодійчук Василь Васильович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р. 1 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-цурн район Сталіну село Антонівка  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-цурн район Сталіну село Антонівка  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- { як що в лікарні—назва її її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття лісгоспознавець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми доштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сімейний  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті Сіг старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) її
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодійчук Василь Пудович
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів її
- Особливі уваги її
- Підпис заявителя Я. Колодійчук Зав. ЗАГС'ом Олександр
- Реєстратор Б. Галуз

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

1. Час складання запису: *1* " *Восеня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скасько Олексій Всеволодів*

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

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

5. Місце проживання { округа *Б-церк* район *Сталущин* село *Автописки*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Б-церк* район *Сталущин* село *Автописки*  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ні*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січень* міс. "*31*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мокриченко Володимир*

Адреса заявителя *с. Автописки*

Назви й №№ документів *німає*

Особливі уваги *німає*

Підпис *В. Мокриченко* Зав. ЗАГС'ом *О. Зетел*

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Р. Димит*

**Запис про смерть № 10** (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків №        за лічбою жінок

- Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Іван Михайлович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік        і місяць        її народження.
- Місце проживання { округа 5-й округ район Сталучч село Антонівка  
помершого (ої) { або місто        вулиця        будинок №
- Місце де помер (ла) { округа 5-й округ район Сталучч село Антонівка  
{ або місто        вулиця        будинок №         
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
- Національність українська 10. Головне заняття експлуататор  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сільський
- Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майшон Іван Антонович
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис        Зав. ЗАГС'ом
- заявителя        Реєстратор





Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня Винноміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несморенко Овара Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-цуріє район Ставиш село Винноміс  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-цуріє район Ставиш село Винноміс  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Винноміс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття Батьки Київського  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Семейна  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вд. екар. вадами 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несморенко Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Винноміс
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис М. Несморенко Зав. ЗАГС'ом О. Петренко
- заявителя Реєстратор Б. Ан



Запис про смерть № 14 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків      № 9 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня лютого міс. 1925 р. 5 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарен Марія Іванівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Б-церкві район Сталши село Витомівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Б-церкві район Сталши село Витомівка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ш
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сесидка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті від дитинної туберкуль. 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарен Василь Іванович  
Адреса заявителя С. Витомівка  
Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Бондарен Василь Іванович Зав. ЗАГС'ом Олежко  
Миснар Реєстратор Бондарен

Запис про смерть № 15 (загальний)

№     за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

- Час складання запису: 8 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчуп Михайло Петрович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
- Місце проживання { округа Б-Черн район Смалух село Антонівка  
помершого (ої) { або місто     вулиця     будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Б-Черн район Смалух село Антонівка  
{ або місто     вулиця     будинок №      
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українська. 10. Головне заняття домашня господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі користали їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестра
- Причина смерті від зосотання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курчуп Петро Кузьмич
- Адреса заявителя С. Антонівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { П. Курчуп Зав. ЗАГС'ом Орезов  
заявителя { Реєстратор С. Антонівка

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

16  
Громад (виконк.)

Книга № 3

Смалів району Бучак округи

за 1925 р.

### Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Поліщук Марія Мирославна  
першого (ої) Поліщук Бік (рік, місяць і день народж., аю років од народж.) 3 Єрпа  
Якого полу жінка

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

Місце проживання { округа Бучак район Смалів село Антонівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Бучак район Смалів село Антонівка

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

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

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

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей молодше 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 Поліщук Радис

Адреса заявителя с. Антонівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Майіссієна

Зав. ЗАГС'ом Овертєн

заявителя

Реєстратор Том

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

1. Час складання запису: „25“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мрмита Іван  
ого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

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

Місце проживання { округа Б-Черні район Сталави село Антонівка  
першого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) { округа Б-Черні район Сталави село Антонівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні—назва її ли

Місце помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодиць  
ціональність україн. 10. Головне заняття либоробство  
(для дітей молодших од 10 років заняття тобто, чийми коштами їх втримується).

Господарство в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селище  
ричина смерті тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Підписи, ім'я і по-батькові заявителя Мрмита Іван Лазарович

Підпис заявителя С. Антонівка

№ й № № документів \_\_\_\_\_

Оліві уваги \_\_\_\_\_

Підпис { Мрмита Іван Зав. ЗАГС'ом О. Червонояр

Зачетеля { \_\_\_\_\_ Реєстратор Валентина

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 3

району

округи

за 1925 р.

# Запис про смерть № 37 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) Гудимка Кесіла Євгена

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

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

місце проживання { округа Б-Черк район Став. село Антонів

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

місце де помер (ла) { округа Б-Черк район Став. село Антонів

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

якщо в лікарні — назва її ш

коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

професійна діяльність україн. 10. Головне заняття бамбіки хлібороб

заняття в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) семець

причина смерті пораження 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудимка Митрохана Івановича

Підпис заявителя Євгенія Івана Антоновича

Ідентифікаційні №№ документів німає

Службові зауваги німає

Підпис записувача М. Гудимка Зав. ЗАГС'ом Олександр  
Регистратор Гайда

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 3

району

округи

за 1925 р.

# Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків      № за лічбою жінок

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

пошого (ої) Камаринський Василь Костянтинович

ого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 8 1928

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

це проживання { округа Б-Черн район Старавин село Витомі

мершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

це де помер (ла) { округа Б-Черн район Старавин село Витомі

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

ли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

ціональність українець 10. Головне заняття Ботаник Любомир

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

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свободний

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ричина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Камаринський Євдоким

са заявителя С. Витомі

й №№ документів.....

ливі уваги.....

пис { Витомі Зав. ЗАГС'ом О. В. М.

теля { Витомі Реєстратор В. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

*Антонівська*  
сільраді (виконк.)  
*Стар.* району *Б-чугу* округи

Книга № *3*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків    № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*3*" дня *Урюдін* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої) *Семеню Євгена Івановича*

Якого полу *члн.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*

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

Місце проживання } округа *Б-чугу* район *Стар.* село *Антонівська*

помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа *Б-чугу* район *Стар.* село *Антонівська*

} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її *н.*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Урюдін* міс. "*2*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замуж.*

9. Національність *Урюдін* 10. Головне заняття *Км'єбаробота*

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *семеню*  
(для дітей молодших од 10 років, заняття того ж чини коштами їх втримуться).

2. Причина смерті *Водянота* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семеню Євгена Івановича*

адреса заявителя *с. Антонівська*

назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис } *Семеню* Зав. ЗАГС'ом *О. В. Мей*

заявителя } Рексратор *В. О. Мей*

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

помершого (ої) Пустолов'їт Миколайович. Андрійович

ого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 літ - 25 рр

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

сидіс проживання округа 5-й округ район 5-й район село Андрушівка

мершого (ої) або місто вулиця будинок №

сидіс де помер (ла) округа 5-й округ район 5-й район село Андрушівка

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

ли помер (ла): 1925 р. грудня "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дубини

ціональність українська. Головне заняття батьки невідомі

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин

ричина смерті від туберкульозу (для дітей молодше 10 рок., як у п. 10)

внародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ище, ім'я і по-батькові заявителя Пустолов'їт Андрійович

са заявителя С. Владимировича

и й №№ документів

ливі уваги

пис } Пустолов'їт Зав. ЗАГС'ом О. Р. ...

ителя } Реєстратор: Б. ...



ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Антонієво  
сільраді (виконк.)  
Ставиш району 5-цукруги

Книга № 9  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня грудня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
пошого (ої) Карпенкова Настяв Макарава

ого полу. арбіноч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 рок.  
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

сце проживання } округа 5-цукруг район Ставиш село Абушівка  
мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

сце де помер (ла) } округа 5-цукруг район Ставиш село Абушівка  
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

ли помер (ла): 192 5 р. грудня „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.  
ціональність цукрувач 10. Головне заняття швейцарська робота

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сесильна  
ричина смерті Ревматизм (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенков Степан  
са заявителя с Абушівка

и й №№ документів

ливі уваги

пис } Карпенкова Зав. ЗАГС'ом О. В. Рогов  
ителя } Реєстратор П. Смирнов

**Запис про смерть № 42 (загальний)**

№     за лічбою чоловіків    № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Чуфут міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Михайло Васильович Михайлов  
пошого (ої) Михайло Васильович Михайлов  
ого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.  
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.  
ще проживання } округа Б-У район Сталий село Антонівське  
мершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....  
ще де помер (ла) } округа Б-У район Сталий село Антонівське  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....  
ли помер (ла): 1925 р. Чуфут міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець  
ціональність українська 10. Головне заняття Мі'баробота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, чийми коштами їх втримується).  
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) семецький  
ричина смерті Віг (для дітей мол. 10 рок., як чл. 10). 13. Чи не є записаний  
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (диз. інстр. розд. III п. 4) ні  
вище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Михайлович  
са заявителя Антонівське  
и й №№ документів.....  
ливі уваги.....  
пис.....  
ателя Микола Зав. ЗАГС'ом Олександр  
Регстратор Б-У

**Запис про смерть № 31** (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків №      за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чухман Якова Назарів
3. Якого полу чоловік 4. Бік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б-цурк район Сталінський село Антонівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Б-цурк район Сталінський село Антонівка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
{ як що в лікарні—назва її н/в
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття Кмі. Борощ  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті чума 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) н/в
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чухман Якова Яковича
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Чухман Якова Яковича Зав. ЗАГС'ом Орежко
- заявця {      Реєстратор Томі

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 3

району Бучурів округу

за 192 5 р.

### Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків . № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Кочинішчя Андрей / Бу Батина
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1928 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Бучурів район Ставний село Антонів  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Бучурів район Ставний село Антонів  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття Батина Хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років занятя того, який коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) семен  
(для дітей мод. 10 рок., як-у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочинішчя Волода
- Адреса заявителя с. Антонів
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис } Кочинішчя Зав. ЗАГС'ом Овченко  
заявителя } .....
- Реєстратор Батина



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антонівська сільраді (виконк.)

Книга № 3

Сталіши району Б-Черк округи

за 192 5 р.

### Запис про смерть № 34 (загальний)

№      за лічбою чоловіків    № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: 14 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осередіа Микола Осередіа
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік      і місяць      її народження.
- Місце проживання } округа Б-Черк район Сталіши село Антонівська  
помершого (ої) } або місто      вулиця      будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Б-Черк район Сталіши село Антонівська  
} або місто      вулиця      будинок №       
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуш
- Національність україн 10. Головне заняття Клієборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Семіян
- Причина смерті віз рапто (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 Осередіа Кош

Адреса заявителя с. Антонівська

Назви й №№ документів     

Особливі уваги     

Підпис } Осередіа  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Осередіа

Реєстратор Вану

Запис про смерть № 16 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Звіс Степанів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од' народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б-цурк район Ставицький село Витомичівка  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Б-цурк район Ставицький село Антонівка  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її..... —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зидиця
9. Національність українська 10. Головне заняття Батьки кмісарові  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сільський  
(для дітей мол. 10 років, 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 Карпенки Степанів Дмитрів
- Адреса заявителя с. Витомичівка
- Назви й №№ документів.....
- Сособливі уваги.....
- Підпис } Карпенко  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Овремь
- Реєстратор: Бамурт

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків    № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касимирук Змигба
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Б-Узр район Ставиш село Витовалівка  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Б-Узр район Ставиш село Витовалівка  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
| як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) засищений
9. Національність україн 10. Головне заняття Колгоспник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони займаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгоспник  
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Водилітос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касимирук Роман

Адреса заявителя С. Антонівка

Назви й №№ документів .....

Сособливі uwagi .....

Підпис } Касимирук Зав. ЗАГС'ом Касимирук

заявителя } Реєстратор Касимирук



Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчурн Федор Максимов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/10 1922/3.

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

5. Місце проживання } округа 5-Черн район Ставиш село Антонівка помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа 5-Черн район Ставиш село Антонівка } або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Банерн Чир'їбородь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштанн їх втривується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курчурн Максим Федоров

Адреса заявителя с. Антонівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } заявителя

Зав. ЗАГС'ом О. Д. Дем'ян

Реєстратор Б. Савиш

## Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічою чоловіків

№ — за лічою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня березня міс. 192 8 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кілімчук Василь Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 1/2 - 1920 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Д-Черка район Сталіш село Витамієва  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Д-Черка район Сталіш село Витамієва  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 8 р. березня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття Сталіш Київська  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми квітами їх вурмується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидить
12. Причина смерті дівчина вступила  
(для дітей молод. 10 рок., див. п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кілімчук Іванович
- Адреса заявителя с. свити видена
- Назви й №№ документів .....
- Сособливі uwagi .....
- Підпис | .....  
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом Олександр
- Реєстратор Ганна

## Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святимица Наталія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11-1905/6
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Б-Черніє район Ставущ село Антонієве  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Б-Черніє район Ставущ село Антонієве  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття Самий Ковбара  
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийні коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестра  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті каліцтва 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святимица Наталія Іванівна
- Адреса заявителя с. Антонієве Став. району
- Назви й №№ документів .....
- Собливі уваги .....
- Підпис } Святимица Зав. ЗАГС'ом Святимица  
заявителя } Реєстратор Святимица

23

### Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків      №     за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рішард Василь

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

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

5. Місце проживання | округа Б-Узур район Антонів село Великий  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Узур район Антонів село Великий  
| або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ш

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рішард Василь Великий

Адреса заявителя с. Антонівка

Назви й №№ документів

Сособливі уваги

Підпис } Великий  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Олександр

Реєстратор Паша

24

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/5 1924/р.

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

5. Місце проживання | округа Б-Узурі район Сталунь село Антонівка  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) | округа Б-Узурі район Сталунь село Антонівка  
| або місто..... вулиця..... будинок №.....  
| як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн. 10. Головне заняття мати хліборобке  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі доштами їх втримується)

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

12. Причина смерті дитиня 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 Латушка Віра

Адреса заявителя с. Антонівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Латушка Віра Зав. ЗАГС'ом О. С. Р. Р.  
заявителя } Реєстратор Б. О. Р.

Запис про смерть № 23 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніон Кетяга Сидорів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р. 1908 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б-Церк район Сталіну село Антонівське  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Б-Церк район Сталіну село Антонівське  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зидиця
9. Національність україн 10. Головне заняття Самостійне кмітство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштувалих втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин
12. Причина смерті зидиця (для дітей між. 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 Антоніон Сидір отримів
- Адреса заявителя С. Антонівське
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Кетяга Сидір  
заявителя } Зав. ЗАГС'ом Отримів
- Реєстратор Том

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антонівській сільраді (виконк.)  
Сталінському району Б-цуріє округи

Книга № 236  
за 1925 р.

**Запис про смерть № 24** (загальний)

№ — за лічбою чоловіків    № 14 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років 10 м. 1913 р.

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

5. Місце проживання { округа Б-цуріє район Сталінський село Антонівське  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена

9. Національність українська 10. Головне заняття боністи май'бураби  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні котики їх втринуютьс.)

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

12. Причина смерті зведена 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 Мисленко Антон

Адреса заявителя с. Антонівське Сталінський район

Назви й №№ документів —

Сособливі уваги —

Підпис { Мисленко Зав. ЗАГС'ом Олександр  
заявителя { Реєстратор Б. Антон

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 15-го дня квітня 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашеничук Іван
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/III-1928р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Б-Черк. район Ставиш село Автоми вулиця... будинок №...
- Місце де помер (ла) округа Б-Черк район Ставиш село Автоми вулиця... будинок №... як що в лікарні — назва її ні
- Коли помер (ла): 1928 р. квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зубиш
- Національність україн 10. Головне заняття батьки Кашенич Кашенич (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) смієш (для дітей між 10 рок., як в п. 10).
- Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашеничук Олександр  
Адреса заявителя с. Автоми  
Назви й №№ документів

Сособливі уваги  
Підпис заявителя  
Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор



Запис про смерть № *24* (загальний)№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семеченко Федора*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23/1 - 1907*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Б-Черк* район *Ставиш* село *Антонівка*  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа *Б-Черк* район *Ставиш* село *Антонівка*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Батьки кміт. робота*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сестри*  
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті *дифтерія та 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 *Семеченко Федора*
- Адреса заявителя *с. Антонівка*
- Назви й №№ документів .....
- Сособливі уваги .....
- Підпис } *Семеченко* Зав. ЗАГС'ом *Овечко*  
заявителя } Рєстратор *Б-Черк*

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *2* " *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лавицька Гавриїла Євгенівна*
- 3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 р. 4*
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа *Б-цурк* район *Старавиц* село *Антонівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) округа *Б-цурк* район *Старавиц* село *Антонівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *ли*
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. „ *1* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжж*
- 9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хліборобка*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *селидла*  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
- 12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ли*

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

Адреса заявителя *с. Антонівка Старавицького району*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Сособливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Іван Іванович*

Зав. ЗАГС'ом *Олександр*

Реєстратор *Б. Олександр*

**Запис про смерть № 28.** (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків      № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодійчук Олександра Іванович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11-1908/9
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа 5-Червоноградський район Сталіш село Антонівська  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа 5-Червоноградський район Сталіш село Антонівська  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зубина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Самостійний господар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самостійний
12. Причина смерті дитини Хвороба (для дітей до 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 Колодійчук Іван  
 Адреса заявителя с. Антонівська  
 Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис } Колодійчук      Зав. ЗАГС'ом Олександр  
 заявителя } \_\_\_\_\_      Реєстратор Білий

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 3 за лічкою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічкою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Захар Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чотири
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Б-Церк район Сніпаль село Світлово  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Б-Церк район Сніпаль село Світлово  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її мі
7. Коли помер (ла): 1925 р. 27 міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття Кімболов  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сиріт  
(для дітей мол. 10 рок., як у ч. 10.)
12. Причина смерті вистави жовтків 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Ірина  
Адреса заявителя Світлово  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Сособливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис заявителя Ірина Поліщук  
Зав. ЗАГС'ом Олександр  
Реєстратор Ірина

**Запис про смерть № *30*** (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків    № *17* за лічбою жінок

- Час складання запису: *18* " *вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Владимир Іванович Дремівський*
- Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округи *5-цук* район *Ставиш* село *Антонівка*  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округи *5-цук* район *Ставиш* село *Антонівка*  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
якщо в лікарні—назва її *лі*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *вересня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Засиран*
- Національність *україн.* 10. Головне заняття *Міс. в обробці са.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошгани їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *селишча*  
(для дітей мол. 10 рок. як у л. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *лі*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Владимир Іванович*
- Адреса заявителя *с. Антонівка*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Владимир*
- Зав. ЗАГС'ом *Олександр*
- Реєстратор *Б. Сидор*

У.С.Р.Р.  
НАРОДНИЙ КОМПАСАЮТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

за 1925 р.

Час складання запису: „ 8 “ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком:

помершого (ої) *Карченко Петра Миколайовича*

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

5. Місце проживання | округа *Б-Чернів.* район *Ставищан.* село *Антонівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер(ла): 1925 р. *січня* міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *лісбароб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *диф. пароз*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1. <i>Карченко Микола</i> 2. <i>Петрович</i>	Адреси	{ 1. <i>Антонівка</i> 2. <i>Ставищ. району</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Карченко*

Зав. Загсом *Микола*  
Реєстратор *Ваня*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

## Запис про смерть № 2.

за 1925 р.

1. Час складання запису: 12 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гробовина Микола Васильович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 червня 1904*
5. Місце проживання { округа *Б-уєрівська* район *Сталіщицький* село *Антонівка*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січень* міс. „ *11* “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
8. Національність *українська*. 9. Головне заняття *лісничий*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Горілка*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1. *Гробовина* Адреси { 1. *с. Антонівка*  
по батьк. заявительів { 2. *Васильович* заявит. { 2. *стал. району*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Гробовина*  
заявительів { *Васильович*

Зав. Загсом *Шуба*Реєстратор *Шуба*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

- 1. Час складання запису: „13“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковськи помершого (ої) *Кришківська Мирослава Іванівна*
- 3. Якого полу *жіноча* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 років*
- 5. Місце проживання { округа *Б. Чернів.* район *Сталіну* село *Антонівка*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
- 8. Національність *укр.* 9. Головне заняття *мислоробство*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *вогнетт*
- 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і { 1 *Метерева* Адреси { 1 *Антонівка*  
по батьк. заявительів { 2 *Михайло Іванів* заявиг. { 2 *стал. району*

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { *Михайло Метерева* Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор *Томаш*



## Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „20“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковому помершого (ої) *Шинкарук Степан Степанович Матвієвич*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 місяці*
5. Місце проживання | округа *Б-Узрив* район *Сталівський* село *Антонівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *20* міс. *Січня* дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *сільськогосподарське*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *Тифус*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Шинкарук</i>	Адреси	1 <i>с. Антонівка</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

- 1. Час складання запису: „25“ дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косаченко Андрій Григорійович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *42*
- 5. Місце проживання { округа *Б-Церк* район *Сталіца* село *Митоміш*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
- 8. Національність *Українська* Головне заняття *дільбаробу*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *тиф*
- 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <i>Косаченко Андрій</i>	2 <i>Самоніч</i>	Адреси	1 <i>Митоміш</i>	2 <i>сільск. робота</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Косаченко*  
*Самоніч*

Зав. Загсом *Самоніч*

Реєстратор \_\_\_\_\_

## Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: 25 " дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелішуківна Надія Яковлівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання { округа Дніпропетровська район Сталінський село Антонівка  
помершого (ої) { або місто Дніпропетровськ вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведена
8. Національність Українець 9. Головне заняття Клібаробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерті Тиф
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенім за помершого“ (див. Инстр розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 Мелішуківна Надія Адреси { 1 Антонівка  
по батьк. заявительів { 2 Яковлівна заявит. { 2 Сталін

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть №

1. Час складання запису: „28“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верченко Іван Дмитрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 роки
5. Місце проживання { округа 6-Ужк. район Сталін. село Андріївка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття військов.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) зоснавад. 11. Причина смерті самоцид.  
Від отруєння
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1 Колемісевич Адреси { 1 С.В.Андріївка  
по батьк. заявительів { 2 Сисаї Маріонів заявит. { 2 Сталін.
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

Запис про смерть № 8

- Час складання запису: „30“ дня січня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком; помершого (ої) Колотисук Єлисавети Мавриківни
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42р.
5. Місце проживання { округа Вуцурт. район Сталіш. село Витомки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1928 р. січн. міс. „30.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дод.
8. Національність укр. 9. Головне заняття Риболовство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Експед. 11. Причина смерті Від старості
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Колотисук Адреси { 1 В. Витомки  
по батьк. заявтелів { 2 Валентина Мурсиної заявтит. { 2 Сталіш. ур. ст.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { \_\_\_\_\_ Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявтелів { \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

- 1. Час складання запису: 1 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком; помершого (ої) *Моквалішча Іван Іванович*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 місяці*
- 5. Місце проживання | округа *Бучачів* район *Сталуччя* село *Витомил*  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- 6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "3" " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- 8. Національність *українець* 9. Головне заняття *власний господарство*
- 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерті *віз*
- ..... 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Моквалішча</i> 2 <i>Василів Іванович</i>	Адреси	{ 1 <i>Витомил</i> 2 <i>Сталуччя район</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви її №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявительів { *Моквалішча Іван*  
*Василів*

Зав. Загсом *Лобач*  
Реєстратор *Б. Мис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 10за 1925 р.

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком, помершого (ої) Васильченко Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 87 років
5. Місце проживання | округа Б-Царків район Ставське село Витоміве  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одівець
8. Національність українець Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті старасть
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Майшон Іван Адреси | 1 с. Витоміве  
по батьк. заявительів | 2 Витоміве заявиг. | 2 Ставський

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Майшон Іван Зав. Загсом, Васильченко  
заявительів | неграмотний Реєстратор Васильченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № \_\_\_\_\_

за 1925 р.

## Запис про смерть № 11.

1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Шевчук Оксана Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31-25р
5. Місце проживання { округа Біцерк район Ставиш село Лизогібно  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. 8/II міс. „\_\_\_\_“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдв.
8. Національність україн 9. Головне заняття Молодороддя
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерті стара  
своєчасна рожка
12. Чи не є записаний:  
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і { 1. Шевчук Васил Адреси { 1. с. Лизогібно  
по батьк. заявительів { 2. Лизогібно заявиг. { 2. Ставиш. р.
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительівШевчук

Зав. Загсом

Лавалю

Реєстратор

Скученко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

## Запис про смерть № 12

за 1925 р.

1. Час складання запису: 9 " дня Маго міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Харитина Григорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 роки
5. Місце проживання { округа Буча район Ставиш село Анжосівки  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. 8/11 міс. " " " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдв.
8. Національність україн 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) васнопаз 11. Причина смерті відрозрив
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1	<u>Шевчук Валентин</u>	Адреси	1	<u>с. Анжосівки</u>
	<u>Анжосівка</u>			заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

## Запис про смерть № 19.

1. Час складання запису: „16“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком; помершого (ої) *Масаренко Іоанна Михайловича*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12 років*
5. Місце проживання { округа *Б-цурк* район *Ставиш* село *Антошівка*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *кмібаробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *власник* 11. Причина смерті *скарлат.*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Масаренко* Адреси { 1 *с. Антошівка*  
по батьк. заявительів { 2 *Михайло Іванів* заявит. { 2 *Ставиш району*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {  
заявительів { *Мико Іванов*

Зав. Загсом

Реєстратор

*Тем*

*Сіваши* району *Б-Церківський* округу

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *12* дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дровенко Микола Ваншич*
- 3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *почереву 1920*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1920* місяць *20/1* народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 

округа <i>Б-Церківський</i> район <i>Сіваши</i> село <i>Антонівка</i>	або місто	вулиця	будинок №
	округа <i>Б-Церківський</i> район <i>Сіваши</i> село <i>Антонівка</i>	або місто	вулиця
- 6. Місце де помер (ла)
 

округа <i>Б-Церківський</i> район <i>Сіваши</i> село <i>Антонівка</i>	або місто	вулиця	будинок №
	як що в лікарні — назва її		
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. "*11*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українська* Головне заняття *директ-кшибароба*  
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або деспоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *від зараження* (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 *Дровенко Ваншич Миколайович*

Адреса заявителя *с. Антонівка Сіваши району Б-Церківський*

Назви й №№ документів *Немає*

Особливі уваги *Немає*

Підпис заявителя *Дровенко Ваншич*

Зав. ЗАГС'ом *Овруч*

Реєстратор *Ган*

Запис про смерть № 7 (загальний)

№     за лічою чоловіків      № 1 за лічою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодійчук Михайло Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Черківська район Світлавшу село Анthonівка  
або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черківська район Світлавшу село Анthonівка  
або місто     вулиця     будинок №      
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття хазяїн  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д. спадкоємець  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вдуг зародки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Анthonівка Світлавшувської район.

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя М. Несей Дмитро

Зав. ЗАГС'ом      
Реєстратор

*Славичу* району *Б-Черківецької* округи

*87*

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *20* " дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Штукорук Федорів Матвій*
- 3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Завсесуді*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-Черківецька* район *Славичу*. село *Антонівка*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Б-Черківецька* район *Славичу*. село *Антонівка*  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. "*20*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *директорська праця*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний, член сім'ї) .....
- (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *Невідомо* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Штукорук Матвій*

Адреса заявителя *С. Антонівка Славичуанського району*

Назви й №№ документів *Нена*

Особливі уваги *Нена*

Підпис *М. Штукорук* Зав. ЗАГС'ом *Олександр*

заявителя Реєстратор *Ваня*

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косовська Олександрівна Пружанівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Чернівецька район Сівашич. село Антонівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецька район Сівашич. село Антонівка  
{ 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) заміжня
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Мислбарство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми ноштами їх 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 Невдовіла 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III. п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косовський Радійон.
- Адреса заявителя с. Антонівка, Сівашич району.
- Назви й №№ документів Нема
- Особливі уваги Нема
- Підпис { Косовський  
заявителя { Мелішешев
- Зав. ЗАГС'ом Меліш
- Регстратор Бел

*60*  
*35*

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

- Час складання запису: *25* " *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поліщуків Миколай Якович*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- Місце проживання { округа *6-Черківецька* район *Світашу* село *Антонівка*  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
округа *6-Черківецька* район *Світашу* село *Антонівка*  
6. Місце де помер (ла) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
- Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *дівчина-робітниця*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимми дотрами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Гелідоїза* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поліщуків Яків Миколай*
- Адреса заявителя *с. Антонівка, Світашу району, 6-Черківецької округи*
- Назви й №№ документів *Немає*
- Особливі уваги *Немає*
- Підпис заявителя { *Я. Поліщук*
- Зав. ЗАГС'ом *О. Яремко*
- Реєстратор *Б. Яремко*

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *28* дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карюченко Іван Андрійович*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Б-Церківська* район *Віслашу* село *Антонівка*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Б-Церківська* район *Віслашу* село *Антонівка*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
як що в лікарні—назва її *—*
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*
- 9. Національність *Укра.* 10. Головне заняття *землеробств.*  
(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 молод. 10 років, як у п. 10).
- 12. Причина смерті *вст. туберкульозу.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коломісць Сисей Дарійович*
- Адреса заявителя *с. Антонівка, Віслашу, район.*
- Назви й №№ документів *Нема*
- Особливі уваги *Нема*

Підпис заявителя *С. Коломісць*

Зав. ЗАГС'ом *Олександр*

Реєстратор *Ганна*



38

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

- Час складання запису: 30-го дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломійчук Якимовича Манасяка
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа	<u>Б-Черківський</u>	район	<u>Сталіш</u>	село	<u>Антонівецьке</u>
	або місто	вулиця	будинок №		
- Місце де помер (ла)
 

округа	<u>Б-Черк.</u>	район	<u>Сталіш</u>	село	<u>Антонівецьке</u>
	або місто	вулиця	будинок №		

як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Укр. 10. Головне заняття Ремісничий  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) менодерж.  
(для дітей вол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті Сіг стенокардія 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломійчук Дмитро Михайлович
- Адреса заявителя С. Антонівецьке, Сталіш район.
- Назви й №№ документів Нема
- Особливі уваги Нема
- Підпис В. Володимир Зав. ЗАГС'ом О. Рибні
- Реєстратор Б. Ан

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків      № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*1*.“ дня *листоп* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Москаленко Олексій Васильович*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 місяц*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Б. Черк.* район *Степану* село *Антонівка*  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Черк.* район *Степану* село *Антонівка*  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листоп* міс. „*31*.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дит*
- 9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *директор-лікарська*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *лікарський*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *ліз кору* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Москаленко Володимир Васильович*

Адреса заявитель *С. Антонівка, Степану району*

Назви й №№ документів *Немає*

Особливі уваги *Немає*

Підпис *В. Москаленко* Зав. ЗАГС'ом *Олександр*

заявитель Реєстратор *Борис*

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня лютого міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Іван Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Бучурк. район Автошляхів. село Антонівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Бучурк. район Автошляхів. село Антонівка  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925р. лютого міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одяну
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сільськогосподарське  
(для дітей молодших од 10 років замість того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей від 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вірусна скарлатина. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III-п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майків Іван Антонович

Адреса заявителя с. Антонівка, Стависький район.

Назви й №№ документів Нема

Особливі уваги Нема

Підпис Майків І. І. Зав. ЗАГС'ом Олежко

заявителя Реєстратор Ганна

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *0* за лічбою жінок

- Час складання запису: *9* " дня *січня* міс. 1925 р. *82*. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевчук Оксана Якимівна*
- Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7/11-250*.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Ч* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Черкідз* район *Сітавицу* село *Антонівка*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) { округа *Б. Черкідз* район *Сітавицу* село *Антонівка*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *Укр.* 10. Головне заняття *дитяч.-мислбарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *несприятливих умов* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевчук Яким-Антоній*
- Адреса заявителя *С. Антонівка, Сітавицу району.*
- Назви й №№ документів *Нама*
- Особливі уваги *Нама*
- Підпис { *Я. Шевчук* Зав. ЗАГС'ом *О. Д. М. С.*
- Реєстратор *В. М. С.*

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: "9" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Карпий Іван Давидович
- Якого полу ЧСН. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

округа	Б-Церк.	район	Сітавиш.	село	Антонівка
	або місто.....	вулиця.....	будинок №.....		
6. Місце де помер (ла)	Б-Церк.	район	Сітавиш.	село	Антонівка
	або місто.....	вулиця.....	будинок №.....		
як що в лікарні — назва її.....					
- Коли помер (ла): 1925 року лютого міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуш
- Національність Укр. 10. Головне заняття Риббаробейств.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарств.
12. Причина смерті Сид. водит. (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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Решеб Антонів
- Адреса заявителя С. Антонівка, Сітавиш району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Д. Шевчук. Зав. ЗАГС'ом Ов. Косов
- Реєстратор

*43*

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кеєзеретко Олександр Михайлович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Б. Церк.* район *Ставиш* село *Антонівка*  
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церк.* район *Ставиш* село *Антонівка*  
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*16*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчинка*

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

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

12. Причина смерті *від скарлатини* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кеєт свєтослава Іванович*

Адреса заявителя *с. Антонівка, Ставишського району*

Назви й №№ документів *У*

Особливі уваги *—*

Підпис *М. Кеєзеретко.* Зав. ЗАГС'ом *Олександр*



Запис про смерть № *15* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*8*" дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучерук Микола Петрович*  
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 років*  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *4* і місяць *II* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Церк* район *Ставиш* село *Антонівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Б. Церк* район *Ставиш* село *Антонівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її *Несен*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. "*7*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Особ. барачний.*  
(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*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучерук Микола Рудольфович*

Адреса заявителя *с. Антонівка, Ставиш. району*

Назви й №№ документів *Несен*

Особливі уваги *Несен*

Підпис заявителя } *Кучерук Микола Рудольфович* Зав. ЗАГС'ом *Оларук*  
Реєстратор *Бай*



690  
46

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

- Час складання запису: 18 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Василь Степанів
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Б-Черв. район Ставишч село Антонів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Б-Черв. район Ставишч село Антонів  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність україн. 10. Головне заняття додатково  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
- Причина смерті Васпалення легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Степан Анатолійович
- Адреса заявителя с. Антонівка Ставишч району Б-Черв.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги румяна
- Підпис заявителя { Карченко Зав. ЗАГС'ом О. В. Т. Я. Л.
- Регистратор Б. О. М.



48

# Запис про смерть № 18 (загальний)

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

- Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчурма Федір Максимів
- Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/11 1925 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11/11 її народження.
- Місце проживання { округа Б-Церк район Сталіну село Антопівка  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Б-Церк район Сталіну село Антопівка  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_ ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність україн. 10. Головне заняття утримувала свід бабусю  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
- Причина смерті дівчина 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 Курчурмов Максим  
Адреса заявителя с Антопівка

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис { \_\_\_\_\_  
заявителя { \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Олександр  
Реєстратор Богдан

43

### Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філімюра Василь Трохимович
  - 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 бер її народження.
  - Місце проживання } округа Б-Цера район Ставиш село Антонівське  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
  - Місце де помер (ла) } округа Б-Цера район Ставиш село Антонівське  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її ні
  - Коли помер (ла): 1925 р. Березня с. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
  - Національність україн 10. Головне заняття ушукувала сабокам  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
  - Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
  - Причина смерті дифтерія зворотень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Філімюра Трохимович  
Адреса заявителя с. Антонівське Ставишан району  
Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис }  
заявителя } \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом Олександр  
Рєстратор Василь

# Запис про смерть № 37 (загальний)

№      за лічбою чоловіків      № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Судник Леоніда Євстафійовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церківський район Від авши. село Андіомівки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Церківський район Від авши. село Андіомівки  
або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжний

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кесі баробашово.  
(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 порах (для дітей молод. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судник Митрофан Карпів

Адреса заявителя с. Андіомівки Від авши. району.

Назви й №№ документів Кемс

Особливі уваги Кемс

Підпис заявителя { Судник Зав. ЗАГС'ом Судник

Реєстратор Судник

### Запис про смерть № 20 (загальний)

№     за лічбою чоловіків    № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світлана Касіяківна Карамінова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років 28 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік лип. і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання } округа Бучум район Стар. село Антонів  
помершого (ої) } або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Бучум район Стар. село Антонів  
} 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) дитина
9. Національність україн. Головне заняття Самийма Кмисароб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі кошевани їх 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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світлана Карамінов.
- Адреса заявителя С. Антонівна - Стар. Бучум.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Світлана  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Олександр  
Реєстратор Бучум

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня березня 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Віталій Василь*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Буча* район *Стал* село *Антонівка*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Буча* район *Сталівське* село *Антонівка*  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Батьки Ант. Богораби*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми рідними їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Зорилка* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віталій Василь Венік*
- Адреса заявителя *с. Антонівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Віталій Венік*
- Зав. ЗАГС'ом *Олександр*
- Рєсрстратор *Богораба*

Став. району Б-цр округи

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

- Час складання запису: 29 дня Бурза м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамуриха Віра
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р. 1924 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа Б-цери район Став.	село Антал.
	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Б-цери район Став.	село Антал.
	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Бурза м.с. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Езирак. Головне заняття Мамуриха Віра  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуваться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті дитина хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамурихова Осипа
- Адреса заявителя с. Антал.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Мамурихов
- Зав. ЗАГС'ом Мамурихов
- Реєстратор Б





Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: 24 " дня квітня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Ганна

3. Якого полу дитина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 літ 1928 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучур район Ставиці село Ахтонівка або місто... вулиця... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. 1 квітня міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття Ганна Хайдарова (для дітей молодше 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дитина (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 Мисенко Ахтонівка

Адреса заявителя с. Ахтонівка Став. р-он

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мисенко Ахтонівка Зав. ЗАГС'ом Реєстратор



Запис про смерть № 26 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків    № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенець Марія
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 - 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 25 народження.
5. Місце проживання } округа Б. Чур район Слав село Антонівка  
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. 12 міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівчина хазяїн  
(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 молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті дифтерія скарлатина 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенової Гредарої
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом О. Петренко  
заявителя } Семенової Гредарої Реєстратор Б. Мико



Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: "6" дня червня м.с. 1925 р. 2, Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодійчук Олександра Івановича
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/10/1925
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Б-Цура район Сталишувас село Антонів  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Б-Цура район Сталишувас село Антонів  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. червня м.с. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
- Національність..... 10. Головне заняття Батьки Київобранці  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті виривка хворобою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодійчук Іван
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Колодійчук  
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Стефан
- Рєєстратор Раша

39

80

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Захар Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40/20/22

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

5. Місце проживання { округа Б-Черкаси район Ставиш село Антонівка  
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черкаси район Ставиш село Антонівка  
{ або місто... вулиця... будинок №  
як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі

9. Національність українська 10. Головне заняття Місбюваць  
(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 Востановлення (для дітей под 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 Поліщук Анна Яковна

Адреса заявителя с. Антонівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Поліщук

Зав. ЗАГС'ом Олександр

Реєстратор Ярослав

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Владимир Назимів Срезнієва
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Б-цуря район Сталми село Антомоєва  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округи Б-цуря район Сталми село Антомоєва  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня, 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуш
9. Національність ..... 10. Головне заняття .....  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми ноштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сільраді  
(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 Владимир Назимів
- Адреса заявителя с. Антомоєва
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис заявителя Владимир
- Зав. ЗАГС'ом Морозов
- Реєстратор Б. Овчар



Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків / № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 ” дня „ Вересня ” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сулман Євдоким Назарів
3. Якого полу чоловік, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Бучур район Ставище село Антонівка  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Бучур район Ставище село Антонівка  
{ 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) холод
9. Національність україн 10. Головне заняття Кмісар  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Семіляр  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Силітис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сулманова Крістіна
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Сулманова Крістіна Зав. ЗАГС'ом О. М. Ретт
- Реєстратор Б. Ретт

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалівський Андрій
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 червня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа 5-цук район Ставицького село Котомівка або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа 5-цук район Ставицького село Котомівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня " 11 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Дифтерія
9. Національність українська 10. Головне заняття Бачили лікарів (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 дифтерія та черевна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалівський Іван Степанович
- Адреса заявителя с. Котомівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Ковалівський Андрій

Зав. ЗАГС'ом

Олеся Петрівна

Рєєстратор

Білий

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 18 за лічкою жінок

- Час складання запису: „30“ дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маслашук Любов
- Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Б-Церк район Сталішній село Антонівка  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа Б-Церк район Сталішній село Антонівка  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня № 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
- Національність українська. 10. Головне заняття домашня господарка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того чими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Семіюга
- Причина смерті Міжрадіе 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с. Антонівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Маслашук Антон

Зав. ЗАГС'ом Овчарук

Реєстратор Бонч

68

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Варисня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олесянція Мадоса Релешка*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-цера* район *Ставиш* село *Антонів*  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа *Б-цера* район *Ставиш* село *Антонів*  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Варисня* міс. *13* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Засид*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *Кміберобудова*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі конятами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Релешка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від роду* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. Ці п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олесянція Мадоса Релешка*
- Адреса заявителя *с Антонівка*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Олесянція Мадоса Релешка* Зав. ЗАГС'ом *Олесянція Мадоса Релешка*  
Реєстратор *Релешка*

Запис про смерть № 35 (загальний)  
№ 16 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня зробили міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліщук Марія Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

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

5. Місце проживання { округа Б-Черк район Смадич село Антонівське  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Б-Черк район Смадич село Антонівське  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні назва її.....  
7. Коли помер (ла): 1925 р. зробили міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зримова

9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиним поштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поліщук Марія Михайлівна

Адреса заявителя с. Антонівське

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Поліщук Марія Михайлівна Зав. ЗАГС'ом Ов. Петер

заявителя { Реєстратор Б. Дем

**Запис про смерть № 36 (загальний)**

№ 17 за лічбою чоловіків    № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: .. 25 дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тришаківська Варвара

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

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

5. Місце проживання { округа Б-цурк район Сітальниця село Антонівськ  
помершого (ої) { або місто Б-цурк вулиця .. будинок № ..

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня № 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодівська

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

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

Адреса заявителя Антонівськ

Назви й №№ документів ..

Особливі уваги ..

Підпис { Тришаківська  
заявителя { Зав. ЗАГС'ом О. В. Петренко  
Рєсрстратор Б. С. Сидоренко

**Запис про смерть № 38** (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*2*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каленівець Василь Кведоріє*
- 3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 1/2 1925/1*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *листопада* і день народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б-Церк* район *Слав.* село *Антонієво*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Б-Церк* район *Славич* село *Антонієво*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *українська*. 10. Головне заняття *бачка* *Кис'юга*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Славич*  
(для дітей молод. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *невідома*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Каленівець Федор Павл*  
Адреса заявителя *С. Антонієво*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя { *Каленівець* Зав. ЗАГС'ом *Каленівець*  
Регстратор *Каленівець*

40

Запис про смерть № 39 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 ” дня Зураб міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семененко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сім'ї район Сім'ї село Сім'ї  
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сім'ї район Сім'ї село Сім'ї  
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 2 / Х міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заму
9. Національність українська 10. Головне заняття кміс господарств  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштані їх втрунується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті волинна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семененко Іван Іванович
- Адреса заявителя Сім'ї
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Семененко

Зав. ЗАГС'ом О. В. Петренко  
Регстратор Іван



Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

41

1. Час складання запису: „ 4 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовийт Дмитро Іванович Андреев
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/11 1908
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа В-Ц ур район Стал село Антонівка  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа В-Ц ур район Стал село Антонівка  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня як „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
9. Національність українська 10. Головне заняття батьки хлібороби  
(для дітей мр. 10 рок., як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сім'янин
12. Причина смерті Від туберкульозу / кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовийт Андреев Євген
- Адреса заявителя с. Антонівка
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....

Підпис  
заявителя

Пустовийт

Зав. ЗАГС'ом

Овдець

Рєєстратор

Білий

41/39

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків      № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня чудотн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Караченко Мисест м. Антоновича
- Якого полу ч. ж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б. Ч. з. р. н. район Степанівське село Антонівське  
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Б. Ч. з. р. н. район Степанівське село Антонівське  
або місто — вулиця — будинок № —  
якщо в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. чудотн. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуш.
- Національність україн. 10. Головне заняття вільнопрод. роб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) член сім'ї
- Причина смерті Важке захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Караченко Степан
- Адреса заявителя С. Степанівське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Караченко Зав. ЗАГС'ом О. В. Р. М.  
заявителя Реєстратор —



Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косовиць Роксан Рогович
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки одр.
5. Місце проживання | округа б-Черкив. район Степанів. село Літків.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. 15 міс. листопада дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
8. Національність Українець 9. Головне заняття Службовець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Староста 11. Причина смерті вст.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Косовиць Роксан Адреси | 1 \_\_\_\_\_  
по батьк. заявительів | 2 Косовиць заявительів | 2 с. Рясівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | \_\_\_\_\_  
заявительів | с. Коломийця

Зав. Загсом Ковач  
Реєстратор Слободан

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заремба Михайло Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) .....
5. Місце проживання | округа Тучинська район Ставишув село Ритівка  
помершого (ої) | або місто ....., вулиця ....., будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1927 р. 2 міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєсовий
8. Національність Українська 9. Головне заняття Селищоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ....., 11. Причина смерті .....
- невідомо 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвища, імена і 1. Заремба Адреси 1. С. Ритівка  
по батьк. заявительів 2. Кирилович 2. Ставишув
- Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи

заявительів

Михайло  
Заремба

Зав. Загсом

Реєстратор

Микола  
Дервиз

1. Час складання запису: „2“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маскалюк Микола Федорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25 р.*
5. Місце проживання | округа *Бучинська* район *Ставиш* село *Дитинівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *землеробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
- Утонув* 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 *Маскалюк* Адреси | 1 *С. Дитинівка*  
по батьк. заявительів | 2 *Стрижок Федор* заявит. | 2 *Ставиш ра.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

688

1. Час складання запису: „14“ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) Свєтліц Кочубова Євгена
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) \_\_\_\_\_
5. Місце проживання | округа Турецька район Старавиш село Литавка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. 13 міс. Августа дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діва
8. Національність Українка. 9. Головне заняття Селбонашесть.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

Невстановлено

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Євген Свєтлиц</u>	Адреси	1 <u>с. Литавка.</u>
по батьк. заявительів			

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Євгена Кочуб  
заявительів незнами

Зав. Загсом Лавош  
Реєстратор Тарас

1. Час складання запису: „18“ дня августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксана Григорівна Кравець
3. Якого полу Дівчина. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання | округа Мелітопольська район Виноградський село Китавка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. августа міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Українець 9. Головне заняття Сторожництво
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
новарина вог. тифу.
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвища, імена і | 1 Кравець Мови Адреси | 1 с. Китавка  
по батьк. заявительів | 2 Муніцип. заявит. | 2 Виноград. район
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Кравець

Зав. Загсом

Реєстратор

Кравець  
Тарас



1. Час складання запису: „11“ дня Септ. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;  
помершого (ої) Кочиса Яковів Мисеско

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

5. Місце проживання | округа Б. Чернівецька район Ставиш село Антоп.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Септ. міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Слідограба Батька сест.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

невдома \_\_\_\_\_ 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Мисеско Гедір Адреси | 1 С. Антоп.  
по батьк. заявительів | 2 А. неграмотний заявит. | 2 Ставиш

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Мисеско Гедір Зав. Загсом | Львів  
заявительів | неграмотний Реєстратор | Гарбуз

9

1. Час складання запису: „11“ дня Світ. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Федотович Мисюк

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

5. Місце проживання | округа Б. Церк. район Сілавц. село Антон.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Світ міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Колібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і	1	<u>Мисюк</u>	Адреси	1	<u>с. Антоні-</u>
по батьк. заявительів		2			<u>Федот Іван</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Мисюк Зав. Загсом Мисюк  
заявительів Реєстратор Горбун

1. Час складання запису: „20“ дня септ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касія Шашова Імелор
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23р
5. Місце проживання | округа Б. Черк. район Ставиш. село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. септ міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замуш.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Колгоспник
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)

Прізвища, імена і	1 <u>Імелор Савва</u>	Адреси	1. <u>с. Антонівка</u>
по батьк. заявительів	2 <u>Семелюк</u>	заявит.	2 <u>Ставиш. р.</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи \_\_\_\_\_

Зав. Загсом Мовчук

Реєстратор Тарбуз

195

1. Час складання запису: „26“ дня листо міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Миттв Кисилецько
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років
5. Місце проживання | округа Чернів район Стави село Витамів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1924 р. лист. міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
8. Національність україн. 9. Головне заняття Селгроб. селян
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Кохання

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{	1 <u>Миттв</u>	Адреси	{	1 <u>с. Витамів</u>
		2 <u>Кисилецько</u>	заявит.		2 <u>Ставица</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Кисилецько

Зав. Загсом

Реєстратор

Лаврен

Герб

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: 24 " дня Новий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квасюк Григорій Карчешко

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

5. Місце проживання | округа В Церков район Славши село Липинь ка  
 помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. Новий міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність україн 9. Головне заняття моб. робіт

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

красота 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 Карчешко Григорій Адреси | 1 Славшино  
 по батьк. заявительів | 2 Василь заявит. | 2 Славшино р.м.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Карчешко  
заявительів

Зав. Загсом Лобач  
Реєстратор Тарас

1. Час складання запису: „5“ дня сестт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамасюк Іван Павлович

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

5. Місце проживання | округа Б. Черк. район Ставиш. село Витайов.  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. сестт. міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Видица

8. Національність україн. 9. Головне заняття Витина мислорода

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_

просити 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 Тамасюк Адреси | 1 С. Витайовка  
по батьк. заявительів | 2 Павел | 2 Ставиш. рад.

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Павел Зубко Зав. Загсом Левань  
заявительів Ірина, а також  
росіса з Тамасюк Реєстратор Тарв

1. Час складання запису: „11“ дня чэрвеня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цимбал Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Біцярк район Славський село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1927 р. чэрвеня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бачуш.
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
невщомк
12. Чи не в записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Цимбал Дмитро Адреси { 1 с. Антонівка  
2 Василь заявит. { 2 Славський р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: "18" дня грудня м.с. 1924 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величко Іван Карлович

2. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13/11 - 1924 р.

5. Місце проживання | округа Б. Цес район Стовбу село Висоцьке  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня м.с. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) здруж.

8. Національність україн. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібн. 11. Причина смерті невідома

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Величко Іван Адреси { 1 Висоцьке  
2 р. Карлівка заявительів { 2 Стовбу р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | \_\_\_\_\_ Зав. Загсом Павлюк  
заявительів | М. Карлівка Реєстратор Гарбуз



1. Час складання запису: 31 " дня *Січня* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Шинкаруків Кибілка Івановича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *82 роки*

5. Місце проживання | округа *Бучаківська*, район *Славущан* село *Витомівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1927 р. *Січня* міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *власник землі*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *власник* 11. Причина смерті *вік*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	{ 1 <i>Шинкаруків</i> 2 <i>Мамбей</i>	Адреси	{ 1 <i>с. Витомівка</i> 2 <i>Славущан район</i>
по батьк. заявительів		заявит.	

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи *Шинкаруків*

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

заявительів *Мамбей*

Реєстратор *Григорук*

Запис про смерть № 29

за 192... р.

402

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Мищенко Іван Федорович

3. Статюса (ого) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років

5. Місце проживання | округа Білозерська район Світловодськ село Кішівань  
6. Прізвище (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Дата смерті (ла): 1924 р. листопада міс. „12“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність українська 9. Головне заняття землеробство

10. Мешканець в промислі (робіт., служб., хазяїн) землероб 11. Причина смерті \_\_\_\_\_  
помер внаслідок хвороби

12. Чи не є записаний:  
12. Чи не є записаний: „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

13. Імена і адреси заявителів

заявителів	{	1	<u>Космошук</u>	Адреси	{	1	<u>с. Кішівань</u>
		2	<u>Савва Іванович</u>			2	<u>Білозерська</u>

14. №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Т Р И С Т А К Т

Зав. Загсом Мав. Гурко  
Реєстратор \_\_\_\_\_

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарченко Петро Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41 місяць
5. Місце проживання | округа Б. Чернів. район Смаків. село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність україн. 9. Головне заняття кмібарод.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті паротиф.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Тарченко</u>	Адреси	1 <u>Антонівка</u>
	2 <u>Мисюта Петро</u>	заявит.	2 <u>Смаків район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів | Тарченко Зав. Загсом Тарченко

Реєстратор Тарченко

111 18

1. Час складання запису: „12“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Данилович Дубовицький*
3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 червня 1924*
5. Місце проживання { округа *5-Черв.* район *Слав.* село *Литашівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття \_\_\_\_\_
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *задушення*
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Дубовицький* Адреси { 1 \_\_\_\_\_  
2 *Данило Март.* заявит. { 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів { *Дубовицький*  
*Данило*

Зав. Загсом *Товбичук*  
Реєстратор *М. Бануш*

1. Час складання запису: „13“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Кочанинцєва Михайла Івановича*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *14 років*

5. Місце проживання | округа *Бучач* район *Ставись* село *Антонівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *мібородство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *задушення*

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і | 1 *Насторожко* Адреси | 1 *Антонівка*  
по батьк. заявительів | 2 *Миколаївська вулиця* заявительів | 2 \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | *Михайло*  
заявительів | *Матеряк*

Зав. Загсом *Михайло*  
Реєстратор *Валентина*

113 20

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкарук Степан Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання | округа Сторожинецький район Сторожинецький село Сторожинець  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Код помер (ла): 192... р. Січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття робітник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті загибель

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Шинкарук Степан Степанович</u>	Адреси	{ 1 <u>Сторожинецький</u>
	2 <u>матері Кошарова</u>	заявит.	2 <u>сторожинецький район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів Шинкарук Степан

Зав. Загсом Г. Машинський

Реєстратор Галина

1. Час складання запису: „25“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;  
помершого (ої) *Косовська* *Александр* *Трохимович*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *42 років*
5. Місце проживання | округа *Вінницька* район *Славинський* село *Світланівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *25* міс. „*січня*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зам.*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Кашубська фабрика*
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) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і	{ 1 _____	Адреси	{ 1 _____
по батьк. заявительів	{ 2 _____	заявит.	{ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Запис про смерть № 4

за 192 2 р.

115

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюк Ярослав Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років
5. Місце проживання { округа Бучак район Степанів село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українець 9. Головне заняття мідборець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті \_\_\_\_\_
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Павлюк Ярослав</u>	Адреси	{ 1 <u>Антонівка</u>
	2 <u>Павлюк</u>	заявит.	2 <u>Степанівка</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Заявитель Зав. Загсом Павлюк

заявительів реєстратор Реєстратор Сидор



196 2/3

1. Час складання запису: „22“ дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варченко Степан Андрійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 роки

5. Місце проживання | округа 6 Черк. район Степанів село Виноградів  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність Укр. 9. Головне заняття вільноє пром.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) заснада 11. Причина смерті невроз

скараманія. від тифозного 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвища, імена і | 1 Коломійчук Адреси | 1 Степанів  
по батьк. заявительів | 2 Степанів заявит. | 2 Степанів

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Коломійчук С.М. Зав. Загсом Михайло

заявительів \_\_\_\_\_ Реєстратор Тамара

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

117 21

1. Час складання запису: „30“ дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Давидович Дмитро Іванович Манасієвич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки
5. Місце проживання | округа Черк. район Старий село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) землероб 11. Причина смерті від ступору
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <u>Колосий Іван</u> 2 <u>Давидович Дмитро Іванович</u>	Адреси	{ 1 <u>с. Антонівка</u> 2 <u>Старий район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи | Д. Колосий  
заявительів

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор І. Осип

Запис про смерть № 9

за 192... р.

418

1. Час складання запису: „1“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколайко Олександр Васильович*

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

5. Місце проживання | округа *Б-Умань* район *Сталіве* село *Витоманівка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „*21*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *шляхобудівель*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *вік*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	{ 1 <i>Миколайко</i>	Адреси	{ 1 <i>Витоманівка</i>
	2 <i>Васильович</i>	заявит.	2 <i>Сталів. район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи *Миколайко*  
заявительів *Васильович*

Зав. Загсом *Товбич*  
Реєстратор *В. Дим*

119

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

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

5. Місце проживання | округа Б-Царівка район Сімолів село Сімолівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

8. Національність українська 9. Головне заняття кравець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті Синдром

12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Мартин Іван Адреси { 1 Сімолівка  
2 Сімолівка зявит. { 2 Сімолівка

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи Мартин Іван

заявительів Корчаковий

Зав. Загсом Шевченко

Реєстратор Балаш

120

1. Час складання запису: „ 9 “ дня лютого міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Оксана Демитіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців 2 дн.

5. Місце проживання | округа Д-Ч. район Ставиш село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

8. Національність укр. 9. Головне заняття милець

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті від

шеврої рідів 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Шевчук Демитій Адреси { 1 с. Антонівка  
2 Антонів заявит. { 2 Ставиш район

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів | Д. Шевчук

Зав. Загсом Мовчан  
Реєстратор Куримко

1. Час складання запису: „ 2 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Карпівна Григор.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 роки
5. Місце проживання | округа Б-Ц район Ставиш село Антошівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. лют міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність укр. 9. Головне заняття робота в селі
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господ. 11. Причина смерті от  
радиоб
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвища, імена і | 1 Шевчук Деметр. Адреси | 1 с. Антошівка  
по батьк. заявительів | 2 Антошівка заявит. | 2 Ставиш район
- Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи

заявительів

Деметрчук

Зав. Загсом

Реєстратор

МавошСкорошівка

Запис про смерть № 13

за 1925 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несторенкова Федора Михайловича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
4. Місце проживання | округа Бучацька район Станіслав село Антонівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільний
8. Національність Українець. Головне заняття Кмібробудельник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті скарлат.
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів	1 <u>Несторенко</u>	Адреси	1 <u>с. Антонівка</u>
	2 <u>Михайло Миколай</u>	заявит.	2 <u>Стан. район</u>

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи заявительів Михайло Миколай

Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Билин





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 першого (ої) Чуришча Дмитро Григорович  
3. Якого полу чоловік; 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців  
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.

Місце проживання { округа Б-У район Ставиш село Восток  
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

{ округа Б-У район Ставиш село Восток  
{ або місто - вулиця - будинок № -  
Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Национальність україн. 10. Головне заняття дівчина при бабівстві  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуришча Григорій Пилипович

Посада заявителя с. Восток Ставиш рай. Б-У окр.

Куди й №№ документів по завіданню

Спеціальні уваги -

Підпис Чуришча

Зав. ЗАГС'ом Чуришча

Звітиеля

Реєстратор ЛД

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бездітний Андрій Олександр*
3. його полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 рок.*
- 4а. к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Ісце проживання | округа *Б. Чернів.* район *Сімолу* село *Безірка*  
імершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. ісце де помер (ла) | округа *Б.-Чернів.* район *Сімолу* село *Безірка*  
| або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*  
як що в лікарні—назва її *Голіа*
7. коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. аціональність *Українці* 10. Головне заняття *Хлібороб*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *записан*
12. Причина смерті *тїр* 13. Чи не є записаний „отвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. А)

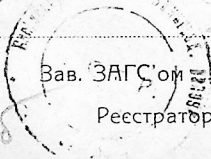
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бездітний Андрій Олександр*  
Адреса заявителя *С. Безірка Сімолу району Б.-Чер. ок.*  
Куди й №№ документів *не записан*

Сбливі уваги

ідпис

звителя

*Ф. Бездітний*



Вав. ЗАГС ои

Реєстратор

*Того ж самого часу у зв'язку з ухвалою біжурі сесії № 6/60*

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

1. Час складання запису: 19 " Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугай Петро Іванів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Б. Черкеськ район Ставишан село Берегове  
помершого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Б. Черкеськ район Ставиш село Берегове  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її Грома
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) "в. одинок"  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
9. Національність Українець 10. Головне заняття зі шкільно
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
12. Причина смерті вік слабості 13. Чи не є записаний .....
- ..мертворожд." або ..оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугай Петро Іванів Іван НесторовАдреса заявителя с. Берегове Ставиш. району Б. Черкеськ. Окр.Назви й №№ документів по запису

Особливі уваги .....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регистратор

Поправлений на гербовий чиркилий білий папір



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бессарабській сільраді (виконк.)  
Сотавичу району Б. Ч. округи

Книга № 4  
за 1925 р

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарнага Палажка Ладимірова

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

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

5. Місце проживання } округа Б. Чорніч. район Сотавичу. село Беейгра  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) } округа Б. Чорніч. район Сотавичу. село Беейгра  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її дома

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

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

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

12. Причина смерті через повішення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарнага Палажка Ладиміровича

Адреса заявителя С. Беейгра Сотавичу району Б. Чорніч. Округа

Назви й №№ документів по запису

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } Гарнага Палажка Ладиміровича Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } \_\_\_\_\_ Реєстратор

*Українському Народному Руху*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бессараб сільраді (виконк.)  
Сніавму району Б. Ч. округи

Книга № 4  
за 1925 р

### Запис про смерть № 6 (загальний)

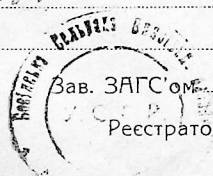
№ 7 за лічбою чоловіків      №     за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сніавму Петро Остатів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Чернів. район Сніавму. село Бессара  
помершого (ої) } або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Б. Чернів. район Сніавму. село Бессара  
} або місто     вулиця     будинок №      
} як що в лікарні — назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
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 виг. кровотуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сніавму Петро Остатів Осман  
Адреса заявителя с. Бессара Сніавму району Б. Чув. округи  
Назви й №№ документів по запису

Особливі уваги    

Підпис заявителя В. Мисюк



*Успадк. пр. черн. верств. Сніавму*







У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Басгород сільраді (виконк.)  
Славин району Б. Ч. округи

132  
Книга № 4  
за 192 5 р

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осагда Марія Федорівна
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 Б. Черків. район Славин. село Бесідка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Б. Черків. район Славин. село Бесідка  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її надома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чл. сім'ї
9. Національність Українець 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) дочка
12. Причина смерті від горячи 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осагда Марія Федорівна  
Адреса заявителя с. Бесідка Славин. район Б. Черків. окр.  
Назви й №№ документів запис

Особливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Л. Б. К.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадній Степан Ільків
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Б. Церків район Ставицяс село Безідка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \*  
| округа Б. Церків район Ставш село Безідка
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні коштами їх втримуватися)
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина при батькові
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалк кишки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадній Ільків Іванів

Адреса заявителя с. Безідка Ставш район Б. Церків Окр.

Назви й №№ документів по запису

Особливі uwagi немає

Підпис | Осадній І. І. Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя | \_\_\_\_\_ Реєстратор 137

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осадчий Іван Рігорович*

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

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

5. Місце проживання | округа *Б. Церк. в.* район *Ставишан.* село *Бесірка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

| округа *Б. У.* район *Ставиш* село *Басірка*

6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її *дома*

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(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 *Зорятка.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осадчий Рігор Іванович.*

Адреса заявителя *с. Бесірка.*

Назви й №№ документів *по заві*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Іван Осадчий* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Л.В.*

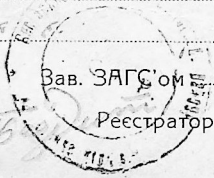


Запис про смерть № 14 (загальний)

№        за лічбою чоловіків    № 6 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Василіна Матівна.
- 3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дітинка.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 місяць        її народження.
- 5. Місце проживання } округа Б. Церків. район Славський село Бесіда.  
помершого (ої) } або місто        вулиця        будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа Б-У район Славський село Басудів  
} або місто        вулиця        будинок №         
} як що в лікарні—назва її дана
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття вчителька  
(для дітей молодших од 10 років занята того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- 12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Мати.  
 Адреса заявителя с. Бесіда  
 Назви й №№ документів по запису  
 Особливі уваги         
 Підпис Дацено Матівна  
 заявителя Дацено Матівна



*Видати протягом місяця*  
*144*  
*134*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *16* дня *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мезай Макар Зиньків*
- 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 помершого (ої)
  - округа *Б. Керківськ* район *Ставишчан.* село *Бесіда*
  - або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
  - округа *БЧ* район *Ставиш* село *Бесіда*
- 6. Місце де помер (ла)
  - або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
  - як що в лікарні—назва її *Золта*
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Лютого* міс. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мекан.*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *кмі бараб*  
(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 *несвідом* (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 *Торний Антін.*

Адреса заявителя *с. Бесіда, Ставиш район*

Назви й №№ документів *по заві*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Торний*  
заявителя

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

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків      № *7* за лічбою жінок

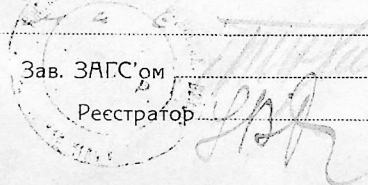
1. Час складання запису: *19* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хоменко Люда Євдоровна*.
3. Якого полу *жінкою*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Б. Церківська* район *Славичан* село *Бесідка*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Б Ч* район *Славичи* село *Бесідка*  
} або місто..... вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її..... *дома*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад* міс. "*18*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчинка*
9. Національність *українка*. 10. Головне заняття..... *небачила*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті *невідома*. 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хоменко Євдир*  
Адреса заявителя *с. Басербі, Славичу район*  
Назви й №№ документів *по заставі*

Особливі уваги .....

Підпис } *Хоменко*  
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор *[підпис]*





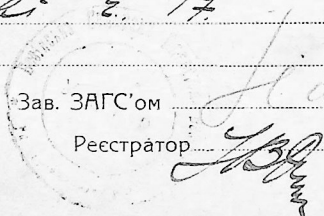


Запис про смерть № *17* (загальний)  
№ *-* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*25*” дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Молодичев Микола Радіоновича*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
- Місце проживання } округа *Б-Ц.* район *Ставиш* село *Бессідейка*  
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
- Місце де помер (ла) } округа *Б-Ц* район *Ставиш* село *Бессідейка*  
} або місто *Бессідейка* вулиця *-* будинок № *-*  
як що в лікарні—назва її *доче*
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*25*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *україн* 10. Головне заняття *дівчина при батьках*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина дитина*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *-*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Молодичев Радіон*
- Адреса заявителя *с. Бессідейка, Ставиш рай, Б-Ц округ*
- Назви й №№ документів *на захові з. 17*

Особливі уваги *-*

Підпис *а за непереманеного* Зав. ЗАГС'ом *Лисак*  
заявителя *Радіон Молодичев* Реєстратор *Лисак*



Запис про смерть № 18 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

- Час складання запису: „28“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сараєв Марія Гаврилівна
- Якого полу жіночі. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа Б Ч район Славинь село Твердова  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { округа Б Ч район Славинь село Твердова  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її дом
- Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність укр. 10. Головне заняття дом. роб. при братів.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. роб.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті захворіла 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукібада Трохим Франович

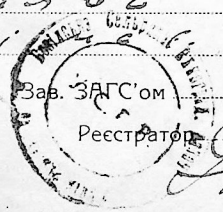
Адреса заявителя с. Терсигівка, Славинь рай, Б Ч

Назви й №№ документів не даєві

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Лукібада  
Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор  
Лукібада



Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків      № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Берегов. міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонгарук Степан Захарович Марія Стр.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11/1912
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа В. Ч. район Славинь село Берегіве  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа В. Ч. район Славинь село Берегіве  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 1927 р. Берегов. міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштани їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „сголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гонгарук Степан Захарович

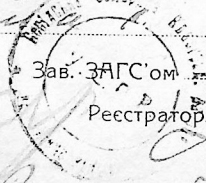
Адреса заявителя с. Берегіве, Славинь район

Назви й №№ документів на запис

Особливі уваги немає

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_



Мер. Краса черв. Верує Дон. сіль. Магара

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Терну міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акименідо Микола Якович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зроби
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Б Ч район Сталому село Тосарка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Б Ч район Сталому село Тосарка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Терну міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття дитина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того. чинні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті невідомо (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 Акименідо Микола Якович

Адреса заявителя с. Тосарка, Сталомий рай Б Ч округ

Назви й №№ документів 120 За З В І

Особливі уваги 16 і м а в і

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

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

Запис про смерть № 21 (загальний)

№        за лічбою чоловіків    № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сургутта Любов Домашня
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 10/12 її народження.
5. Місце проживання } округа Б-У район Ставиш село Босередка  
помершого (ої) } або місто        вулиця        будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Б-У район Ставиш село Босередка  
} або місто        вулиця        будинок №         
} як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р Березня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчице
9. Національність укр 10. Головне заняття при родичах - міст  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчице  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сургутта Роман Анто

Адреса заявителя в Босередці, Ставиш рай, Б-У обл, укр

Назви й №№ документів но. персональної довідки

Особливі уваги Немає

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

заявителя Сургутта Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Босарів. сільраді (виконк.)  
Становищ району. Б-У округи

Книга № 3

за 1925 р

# Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

- Час складання запису: 14 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич. Тарасівна
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12. і місяць 1/11 народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Б-У</u> район <u>Становищ</u> село <u>Босарівка</u>	або місто	вулиця	будинок №
	округа <u>Б-У</u> район <u>Становищ</u> село <u>Босарівка</u>		
- Місце де помер (ла)
 

або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні — назва її	<u>дома</u>	
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 13. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчице
- Національність укр. 10. Головне заняття дівчице  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчице  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич. Злата Григорівна
- Адреса заявителя с. Босарівка, Становищ рай., Б-У округи
- Назви й №№ документів по запові
- Особливі уваги Немає
- Підпис заявителя Злата Григорівна Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Степан



Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ногой Іван Павлович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 24 роки

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

5. Місце проживання { округа Б.У. район Славинь село Бессерби  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Б.У. район Славинь село Бессерби  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її дома

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

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

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

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 Ногой Павло Степанович

Адреса заявителя с. Бессерби, Славинь район, Б.У.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги немає

Підпис \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_



Регистратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків №      за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бедзідішій Василь Маркович
3. Якого полу. чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік      і місяць      її народження.
5. Місце проживання (ої) округа Б. Ч. район Славський село Бесіда  
або місто      вулиця      будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Б. Ч. район Славський село Бесіда  
або місто      вулиця      будинок №       
як що в лікарні—назва її дом
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті заболіла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бедзідішій Марко Миколайович

Адреса заявителя с. Бесіда, Славський район Б. Ч. округи

Назви й №№ документів по записі

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя     

Зав. ЗАГС'ом  
Рєєстратор     





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

1. Час складання запису: 24 " Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашенко Кирило Денисов

3. Якого полу жін 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 | округу Б. Черн. район Ставиш. село Бесідка  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округу Б. Черн. район Ставиш. село Бесідка  
| або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття домашнє при год.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх тримається).

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

12. Причина смерті пропад. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дашенко Денис Захарович

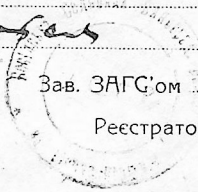
Адреса заявителя с. Бесідка Ставишанського р. Б. Черн округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги не має

Підпис Дашенко Заг. ЗАГС'ом

заявителя | Реєстратор —



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Березької сільраді (виконк.)  
Ставищен району В. Червоно округи

Книга № .....  
за 1925 р

### Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складання запису: "25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубриша Степоро Васильевич.
3. Якого полу. чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа В. Червоно район Ставищен село Госишків  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа В. Червоно район Ставищен село Госишків  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дистинкт.
9. Національність українець. 10. Головне заняття дистинкт  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дистинкт  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті смерть. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубриша Степоро Васильевич  
 Адреса заявителя с. Березька  
 Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис } Чубриша Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя }  
 Регстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бесідській* сільраді (виконк.)  
*Стявчин* району *В. Косів* округи

Книга № *3*  
за 192 *5* р

### Запис про смерть № *29* (загальний)

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

1. Час складання запису: *28* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Добир Василь Степанович*

3. Якого полу *чол.* 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 *Бучач* район *Ошів.* село *Бесідка*  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Водиця*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Господар*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх тримуватися.)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Добир Степанович Добир*

Адреса заявителя *Бесідка*

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис *Добир Степанович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Степанович* Реєстратор *Степанович*

**Запис про смерть № 20** (загальний)

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

1. Час складання запису: „30” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погодин і Рігор і б.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 10 місяців 6 днів

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

5. Місце проживання | округа Б. Черн. район Смавлин село Гречина  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Садівник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх 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 Ураження 13. Чи не є записаний

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

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

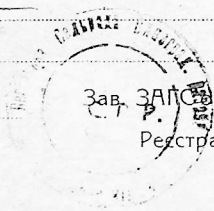
Адреса заявителя с. Гречина

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Погодин



Зав. ЗАГСом  
Регістратор

Л. Сидор



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

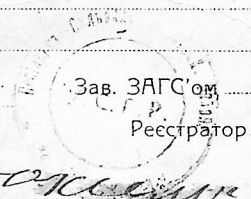
ЗАГС при Білоуської сільраді (виконк.)  
Тавишан. району Б. Курчів. округи

Книга № 3  
за 1925 р

Запис про смерть № 312 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків      № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогоза Марія Петрівна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Ч. район Тавишан. село Гресове.  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....  
} або місто с. Гресове вулиця..... будинок №.....  
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. 2/II міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
9. Національність укр. 10. Головне заняття вчителька.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті Воспалення (для дітей мол. 10 років, тільки у п. 10) мозку. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машин. Іосиф.
- Адреса заявителя Гресове
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис  
заявителя Машин Іосиф







*Медична карта № 157*  
*Сімейка*

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

- Час складання запису: „ 6 ” дня Квітня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибаченко Марія Макарова
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925/ 25/ III
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Б-Церк. район Славинський село Бісидька  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Б-Церк район Славинський село Бісидька
- Місце де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 6 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність Укр 10. Головне заняття додомовбуда  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті гастрит 13. Чи не с записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибаченко Макара Іван
- Адреса заявителя с. Бісидька Славинський Б-Церк
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Макара Рибаченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

*Видана по лінійці  
серія 0 158*

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гластук Авраи Костів*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69*

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

5. Місце проживання { округа *Трилицька* район *Ставиш* село *Тясєдка*  
помершого (ої) або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

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

9. Національність *укр* 10. Головне заняття *лісборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гластук Василь Авраимович*

Адреса заявителя *с. Тясєдка Ставиш р. Трилицька округ*

Назви й №№ документів *по закл*

Особливі уваги *-*

Підпис заявителя *Гластук* Зав. ЗАГСом *Гладковський*  
Реєстратор *Гладковський*



160

Запис про смерть № 37 (загальний)

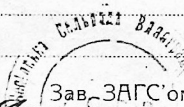
№ 18 за лічбою чоловіків №     за лічбою жінок

- Час складання запису: 10 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадії Микола.
- Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р. 4 м.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Біло-Церківський район Ставицька село Бессізка  
або місто     вулиця     будинок №      
округа Біло-Церківський район Ставицька село Бессізка
- Місце де помер (ла) або місто     вулиця     будинок №      
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 9 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українська 10. Головне заняття вільний  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)      
(для дітей мод. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті од слабкості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашевича Пилип Іванович  
Адреса заявителя с. Бессізка  
Назви й №№ документів    

Особливі уваги    

Підпис заявителя Томашевича



Зав. ЗАГС'ом    

Реєстратор



Запис про смерть № *24* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коломійчук Олександра Пудюкова*

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

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

5. Місце проживання | округа *Білоцерківська* район *Славгород* село *Бессідейське*  
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): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнений*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *кавалерист*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуваться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коломійчук Олександра Пудюкова*

Адреса заявителя *с. Бессідей*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис | *О. Коломійчук* ЗАГС'ом  
заявителя | *Пудюкова* Реєстратор







164

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тромадська Марія Василівна*

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 *Білоцерківський район Ставишан* село *Бессіжка*  
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *вип. роб. ст. в.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами ї втримується).

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

12. Причина смерті *Старість* (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 *Тромадський Максим*

Адреса заявителя *с. Бессіжка*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *М. Тромадський*

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Ресстратор.....

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічкою чоловіків № *21* за лічкою жінок

- Час складання запису: *20* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лесневскіа Урсина Урширова*
- Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925. 15 лютого*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *ли* її народження.
- Місце проживання | округа *Блюзерн* район *Ставиш* село *Тессігра*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Блюзерн* район *Ставиш* село *Тессігра*
- Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. " *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Варш*
- Національність *Укр* 10. Головне заняття *модобороб*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштані їх втримуватся).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Варш*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Парвотс* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лесневскіа Уршир Жанов*

Адреса заявителя *с. Тессігра Ставиш р. Блюзерн*

Назви й №№ документів *на закл.*

Особливі уваги *німа*

Підпис | *Бригадир Лешевскіа* заяв. *Лешевскіа* Регстратор







У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бесідській сільраді (виконк.)  
Сватівщині району Б. Церків. округи

Книга № 3  
за 1925 р

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: 30 дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надобенко Петро

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 1/2 1928

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 24 її народження.

5. Місце проживання { округа Білоцерк. район Сватівщ. село Білоцерк.  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Білоцерк. район Сватівщ. село Білоцерк.  
{ 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) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надобенко Петро Демитрійович

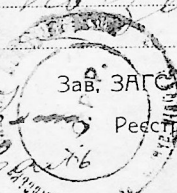
Адреса заявителя с. Бесідка Сватівщ. р. Б. Церків. округи

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Петро Надобенко Зав. ЗАГСом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

розписав А. Коваль



*169*

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків    № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шмак Фед. Володимир Степанов*

3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *96 р.*

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

5. Місце проживання } округа *Вішнєць* район *Славщина* село *Тасівка*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діт.*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Хліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом їх втримується).

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

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

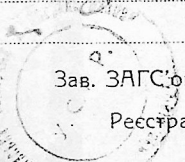
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шмак Семен Григорійович*

Адреса заявителя *Славщина, р-н Вішнєцький*

Назви й №№ документів *по запису № 46*

Особливі уваги *—*

Підпис } *А. Шмак*  
заявителя }



Зав. ЗАГС'ом *Шмак*  
Реєстратор *Шмак*

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: „2” дня Гравчу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхкітшин Михайло Михайлович
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Білозеря район Ставишчан село Бессізка  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Білозеря район Ставиш село Бессізка  
} або місто — вулиця — будинок № —  
якщо в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Гравчу міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність укр. 10. Головне заняття Мілітаравесел  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхкітшин Михайло Олександр.  
 Адреса заявителя с. Бессізка Ставиш. р. Б. Церківської обл.  
 Назви й №№ документів но заох.

Особливі уваги челна

Підпис заявителя М. Пощкій

Зав. ЗАГС'ом А. С. Р. Р.  
 Реєстратор Л. П. Р. Р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Цмибалюк Володимир Семенов*
3. Якого полу... *чол.* 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 *Білоцерківська* район *Ставицький* село *Бесідка*  
помершого (ої)° або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Білоцерк.* район *Ставицьк.* село *Бесідка*
6. Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наразі одиноким*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
9. Національність... *українська* 10. Головне заняття *меліораторство*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. чл. с.*  
(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 *Цмибалюк Єва Семенова*

Адреса заявителя *с. Бесідка Ставицьк. р. Білоцерківська*

Назви й №№ документів *на заяві*

Особливі уваги *немає*

Підпис { *Єва Семенова* Зав. ЗАГС'ом  
заявителя { *Гарбуз* Реєстратор







Запис про смерть № *81* (загальний)

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

1. Час складання запису: *10* дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міхалевич Михайло Іванович*

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 помершого (ої) округа *Б. Ч.* район *Ставицький* село *Трипіль*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

11. Становище в промисл (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. інстр. розд. III п. 4)

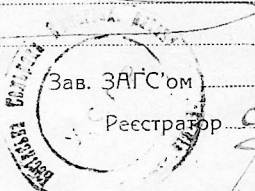
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осочий Глишко*

Адреса заявителя *с. Трипіль*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги *К Осочий*

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



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бессієвській* сільраді (виконк.)  
*Славчан.* району *Т. Черкіє* округи

Книга № *3*  
за 192*5* р

**Запис про смерть № *52*** (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків      № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Стратин* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мещанин Василь Ризорвич*
3. Якого полу. *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 1/2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *III* її народження.
5. Місце проживання } округа *Т. Черкієвська* район *Славчанський* село *Басієвка*  
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): 192*5* р. *Стратин* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вітчим*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Вітчим*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Головна* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мещанин Ризор Степанович*  
Адреса заявителя *с. Бессієвка*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

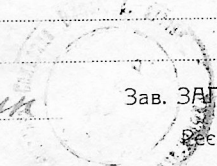
Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор



Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вовкотруб Карл Євхимович*.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): *52* років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць *її* народження.
5. Місце проживання | округа *Білокрівська* район *Ставишан* село *Бессієвське*  
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): 192*5* р. *Травня* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одонат*.
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сільськогосподарське*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *середній*  
(для дітей мол. 10 рок., зк. у п. 10).
12. Причина смерті *од осередкового ревматизму* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

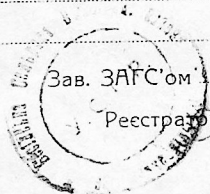
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Гуріна*

Адреса заявителя *с. Бессієвка*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Іван Гуріна*



Handwritten signature of the registrar.

Звукоси перші на листку.

184

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєсідьскій сільраді (виконк.)  
Шавицях району Бєсєркіє округи

Книга № 3  
за 192 5 р

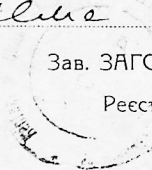
Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 24 дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Антоніє Миколай
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Бєсєдєра район Шавицях село Шавицях  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа — район — село —  
} або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність укр. 10. Головне заняття шкільна робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- Причина смерті паротит (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Микола Демидов  
 Адреса заявителя с. Шавицях Шавицьк. р. Бєсєркіє  
 Назви й №№ документів по завіс  
 Особливі уваги немає

Підпис | Никола Олейник Зав. ЗАГС'ом  
 заявителя | — Реєстратор —





**Запис про смерть № 56.** (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків    № — за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 30 дня Травня міс. 1925 р.    2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Стеценко Василь Іванович
- 3. Якого полу: м.    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження: 13/11/13
- 5. Місце проживання } округа Б. Церківська район Славський село С. Десітка  
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. Травня міс. 30 " дня.    8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей немає
- 9. Національність Українець    10. Головне заняття Власнороб. Сільськ.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власнороб.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Горітка    13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

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

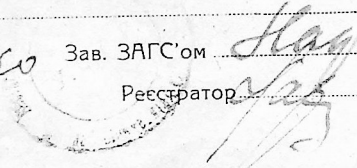
Адреса заявителя Біляшів

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Стеценко    Зав. ЗАГС'ом Кларон

Реєстратор —





*Музыка першого зарасилив*

180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бессізькій* сільраді (виконк.)  
*Ставиш* району *Б. Керків* округи

Книга № *3*  
за 192 *5* р

**Запис про смерть № *57*** (загальний)  
№ *—* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ *7* ” дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Музыка Одарка Григоров*
- 3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Білоцерківська* район *Ставиш* село *Весілка*  
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): 192 *5* р. *серпня* міс. „ *7* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мати*
- 9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *додарувати*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
- 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Музыка Яків Зарасилив*  
 Адреса заявителя *с. Весілка Ставиш-р. Білоцерківської окр.*  
 Назви й №№ документів *по заяв.*  
 Особливі уваги *немає.*

Підпис заявителя *Музыка Яків* Зав. ЗАГС'ом *Зарасилив*  
 Реєстратор *—*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бериславській сільраді (виконк.)  
Тришівський району Черкаський округу

Книга № 3  
за 1925 р

## Запис про смерть № 378 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Червня / міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трушівчик Євген Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Черкаський район Тришівський село Тришівка  
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. Червня / міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Артист театру  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримуються).
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 Трушівчик Віктор Федорович
- Адреса заявителя с. Тришівка
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Трушівчик Заяв. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор а. [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бесідевої сільраді (виконк.)  
Станишів району Д. Берків округу

Книга № 3  
за 1925 р

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

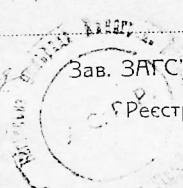
1. Час складання запису: „14” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломійців Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання | округу Берківська район Станишівська село Бесіда  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округу \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
| 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 українець. 10. Головне заняття Сільськогосподарство  
(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 дифтерія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломійців Іван Федорович  
Адреса заявителя Бесіда  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

І. Коломійців  
Зав. ЗАГС'ом  
Регістратор Григорів



Запис про смерть № *50* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Умбасани Тимотія Федоровича*
3. Якого полу *чоловік*. 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 *Б. Черв.* район *Станиця* село *Трищина*  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....  
| або місто *Трищина* вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *жовт.* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Лаборагентка*  
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті *є туберкульоз* (для дітей мал. 10 років зм у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

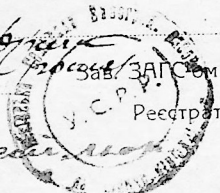
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Драг Соши*

Адреса заявителя *с. Трищина*

Назви й №№ документів .....

Особливі уяги *За неіснуючим вказує*

Підпис *немає* заявителя



*А. Микс...*

*Регистратор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бессієдській* сільраді (виконк.)  
*Ставишук* району *Б. П. Р. С. С. Р.* округу

Книга № *3*  
за 192 *5* р

### Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків      № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* дня *червня* міс. 192*5* р.    2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моцак Тамара Степанівна*
3. Якого полу *жін*    4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21/12-1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *21/12* її народження.
5. Місце проживання } округа *Білоуська* район *Стіавиш.* село *Бессієд*  
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): 192*5* р. *чerven* міс. *17* дня.    8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
9. Національність *укр*    10. Головне заняття *материнська*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дифтерія*    13. Чи не є записаний

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

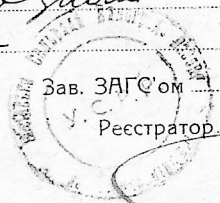
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Моцак Степан Хористович*

Адреса заявителя *с. Бессієдка Ставиш. р. Б.-П. Р. С. С. Р. окр.*

Назви й №№ документів *розряд.*

Особливі уваги *ниж*

Підпис заявителя *Смоєд*



Handwritten signature of the registrar: *Ларокин*

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оверчук Іван Федорів*
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 *2015* місяць *1905* її народження.
5. Місце проживання округа *Б. Черн.* район *Сталий.* село *Глизна*  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Глизна* район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *червня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Свійське землеробство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття такою лінійю коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *карткульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Оверчук Федір*

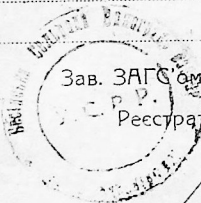
Адреса заявителя *Глизна*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя *Ф. Оверчук*



*Степан*  
*Глизна*

Згідно переписки листів

186

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радіокомітеті сільраді (виконк.)  
Тавишак району Д. Корсів округу

Книга № 3  
за 1925 р

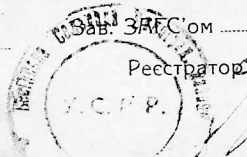
### Запис про смерть № 63 (загальний)

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

- Час складання запису: "18" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Снігур Микола Максимович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

округа <u>Т Ч.</u>	район <u>Снігур</u>	село <u>Т Ч.</u>
	або місто _____	вулиця _____
округа <u>Тавишак</u>	район _____	село _____
	або місто _____	вулиця _____
- Місце де помер (ла)
 

або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
як що в лікарні — назва її <u>в Ставишуві</u>		
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українська. 10. Головне заняття Раціоналізатор  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Снігур Микола
- Адреса заявителя Тавишак
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя С. Бабич



Регистратор Гарбуш

**Запис про смерть № 64** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічкою чоловіків      № 31 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 20 " Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меремія Євг. Андрійовка
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Якщо померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Бессігський район Ставишан село Бессіг  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) округу \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Українець 10. Головне заняття Молодорецьк.  
(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 Вістлядітня 13. Чи не є записаний

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

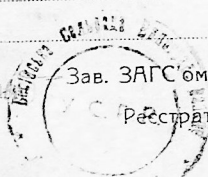
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меремія Андрія Паситина

Адреса заявителя Бессіг

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Меремія Андрія Паситина



Регістратор Меремія Андрія Паситина



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бесідської сільраді (виконк.)  
Моложан району В. Зерів округи

Книга № 3  
за 1925 р

### Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

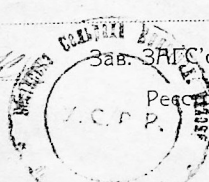
- Час складання запису: 26 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстерюк Явдоча Тнатівна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
- Місце проживання | округа Уманська район Буки в. в. Кат село Гаштатки  
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....  
| округа В. Зерів район Ставишин село Бесідка
- Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....  
| як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність Україн 10. Головне заняття Дом. робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті од р. зоб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овечко Кат Михайлівна  
Адреса заявителя С. Бесіди  
Назви й № № документів.....

Особливі уваги.....

Підпис  
заявителя

Кат Овечко  
Зав. ЗАГС'ом  
Регістратор Людмила



188

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибаченко Христиня Микола

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

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

5. Місце проживання { округа В-Церківська район Ставищанський село Весіг  
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. червня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сестра

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

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

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

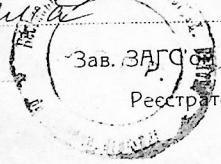
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибаченко Матей Митрофанович

Адреса заявителя с. Весіг Ставищ. р. Київщин. окр.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Рибаченко



Мазурин

Запис про смерть № 67 (загальний)

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

- 1. Час складання запису: „1” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеловенко Василь Іллічович.
- 3. Якого полу чоловік. 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 Д. Церківська район Ставицький село Бессізька  
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. „1” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- 9. Національність українець 10. Головне заняття Бессізька с/р-во  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
- 12. Причина смерті од горятки (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

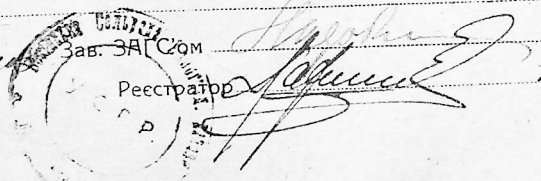
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеловенко Микола Миколайович

Адреса заявителя с. Бессізька

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Микола Стеловенко



**Запис про смерть № *68*** (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*2*" дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смігирь Корній Таврилович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання (ої) округа *Д. Церківська* район *Ставишан* село *Бесієва*  
помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....  
округа..... район..... село.....  
6. Місце де помер (ла) або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*1*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодного*
9. Національність *українець*. 10. Головне заняття *Хліборобство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дуб. "Д. Смігир"*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *справжній* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смігир Марта Іванівна*

Адреса заявителя *С. Бесієва*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя *Смігир Марта Іванівна*

Зав. ЗАГС'ом *Лисонь*

Регистратор *Лисонь*

*м. Гавришан*





Запис про смерть № 70 (загальний)

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

1. Час складання запису: 9 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлистер Івондар Сакив.
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 Уманська район Біркивський село Бессіг Ка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Біркивська район Таблицький село Бессіг Ка  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Українці 10. Головне заняття літ. робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, крім кращих їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті од востанання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дверчук Іван Михайлович
- Адреса заявителя с. Бессіг Ка
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

М. Савченко



Савченко  
Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бессізькій сільраді (виконк.)  
Ставицького району Церкві округу

Книга № 3  
за 1925 р

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

- Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерзаний Павло Носилович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Вг її народження.
- Місце проживання } округа Церквіська район Ставицька село Бессізка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дїтина
- Національність українець 10. Головне заняття доділовство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштати їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дїтина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті воспалення легкїх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерзаний Носиїв Оверкович

Адреса заявителя с. Бессізка

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_



1925

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надія Іванівна Іван
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць ли її народження.
5. Місце проживання } округа Берківська район Славинська село Бессідейка  
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. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітинка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх тримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітинка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті од Заразку 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надія Іванівна Іван  
Адреса заявителя с. Бессідейка  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Надія Іванівна Іван



Надія Іванівна Іван



Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " Сербня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадчий Петро Якович.

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

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

5. Місце проживання { округа Чернівецька район Ставицька село Босуда  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття господарство  
(для дітей молодших од 19 років заняття того, чийм коштом їх втримується).

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

12. Причина смерті од зараження (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 Осадчий Яків Петрович.

Адреса заявителя С. Босуда

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Я. Осадчий Зав. ЗАГС'ом Назарук  
Регистратор Алф



**Запис про смерть № 44** (загальний)  
№ 44 за лічбою чоловіків    № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 ” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свицаренко Адріан Ів.
3. Якого полу чоловік (Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Р. Черк. район Тригана село \_\_\_\_\_  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Р. Черк. район Станиця село Станиця  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її Станицька Гар. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 9 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодом.
9. Національність Літ. 10. Головне заняття Сайвент.  
(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 від простоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуценко Амів
- Адреса заявителя с. Тригана
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Дуценко Амів



*Handwritten signature of the registrar.*

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиняк Єва Миколаївна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки.
- 4а. Як що померла дитина, молодаша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... народження.
5. Місце проживання { округа Бердівська район Ставицян. село Бесіда  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....  
{ або місто ..... " ..... вулиця ..... " ..... будинок № .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти...
9. Національність Українка. 10. Головне заняття хліборобче.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діти...
12. Причина смерті отрізаток з шпатель. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиняк Микола Лаврентийович

Адреса заявителя с. Бесіда

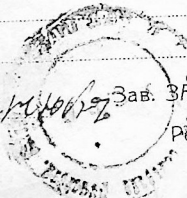
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

М. Мартиняк Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор



Мартиняк

Запис про смерть № 76 (загальний)

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

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8/12 її народження.

5. Місце проживання } округа Херківська район Ставищенський село Бессізьке  
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. Серпня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Холод. роб. соц.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби хазяїном їх 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 од Хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавницький Юрій Миколайович

Адреса заявителя Бессізька

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя П. Шумкин



Handwritten signature of the registrar, appearing to be 'Лавницький'.

Запис про смерть № 77 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поторіла Каталка Корнівська
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Берківська район Смавицка село Бесідка  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....  
{ або місто Смавице вулиця Лікарня будинок № .....
- як що в лікарні—назва її Лікарня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
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) .....
12. Причина смерті од кровоізлиття в очі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4),
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поторілий Корній Касьянович
- Адреса заявителя с. Бесідка
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис заявителя М. Поторілий



Запис про смерть № 78 (загальний)

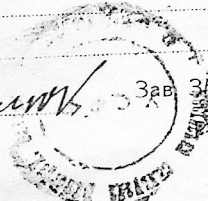
№ 43 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 24 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куцавальок Антон Куцальович
- 3. Якого полу. чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 її народження.
- 5. Місце проживання | округа Керківська район Смашицький село Бессіда  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність українець 10. Головне заняття наїборобство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами ї втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- 12. Причина смерті од зорачки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куцавальок Антон Куцальович  
Адреса заявителя с. Бессіда  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі uwagi \_\_\_\_\_

Підпис | Куцавальок Антон Зав. ЗАГС'ом  
заявителя | \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 79 (загальний)

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

- Час складання запису: 24 дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габурецької Харитон Іванівна Свистодонівна
- Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання | округа Керківська район Ставицький село Бессіда  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) | округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
| або місто \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюб.
- Національність Українець. 10. Головче заняття експлуат. с. м. в.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом і зтримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ст. з. ш.
- Причина смерті ст. старост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „сполсшеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис | А. Засядуки Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя | \_\_\_\_\_ Регстратор А. Засядуки

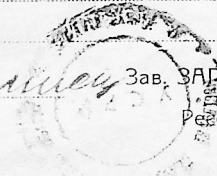
**Запис про смерть № 80** (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадній Естус Якович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження —.
5. Місце проживання { округа Б. Бучаківська район Станіслав. село Бесізька  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —  
| округа — район — село —  
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —  
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шило
9. Національність україн. 10. Головне заняття карболове  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільн.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті зв'язаний з 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. прозд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломієць Як Миколайович  
Адреса заявителя с. Бесізька  
Назви й №№ документів —

Особливі уваги —  
Підпис | М. Коломієць Зав. ЗАГС'ом  
заявителя | — Реєстратор —



*Handwritten signature of the registrar.*



Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків    № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Булай Тарна Радорська
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16 її народження.
5. Місце проживання | округа Харківська район Смавирин село Бессіжка  
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 Серпня міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українська 10. Головне заняття додомішнє  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштують втримуватися)
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 од зарази 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 \_\_\_\_\_

Назва й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис | Т. Булай Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
заявителя | \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_



### Запис про смерть № *82* (загальний)

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

1. Час складання запису: *1* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тодзиряло Григор Костевич.*

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 *20* її народження.

5. Місце проживання } округа *Веселівська* район *Ставишань.* село *Веселівка*  
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): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*1*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *ч.п.б.об.б.с.б.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимти коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *до відвідування* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тодзирял. Кост. Михайлович.*

Адреса заявителя *в. Веселівка*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис } *Тодзирял. Кост. Михайлович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } *Казарук* Реєстратор



Запис про смерть № 83 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драч Каталка

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 вказати рік 1925 і місяць 26/вересня народження.

5. Місце проживання | округа Б. Керківська район Славичук село Бесідка  
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. Вересня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття робітництво  
(для дітей народжених од 10 років заняття тогочасно коштує їм і втримується).

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

12. Причина смерті од зобачення (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 Кимбалюк Максим Михайлович

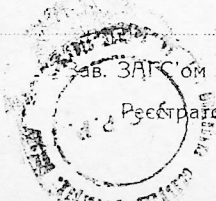
Адреса заявителя с. Бесідка

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис | Л. П. ... ав. ЗАГС'ом

заявителя | Л. П. ... Рєєстратор



Кладуше  
Л. П. ...



**Запис про смерть № 88** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня *вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савченко Миколай Владиславович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Гр. Ч.* район *Ставиш* село *Бісєдк.*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *вересня* міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Колгосп.*  
(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 *Каніона* 13. Чи не є записаний

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

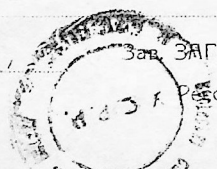
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савченко Владислав Миколайович*

Адреса заявителя *с. Бісєдка.*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_



Регистратор *Савченко*

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 ” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оверчук Катерина Степанівна

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 4/11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Червоноградська район Шавицька сільрада село Верецька  
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 Вересня міс. „ 8 ” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Відишка

9. Національність українка 10. Головне заняття Матеріальне  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою чиєю кештами втримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Верецька

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Оверчук Степан Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Рєсстратор \_\_\_\_\_



# Запис про смерть № 87 (загальний)

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

1. Час складання запису: 11 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солетко Григор Улікович

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

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

5. Місце проживання | округа Черкаська район Ставицький село Бессірка  
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. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгосп. робітн.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду кривими літерами не вписується)

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

12. Причина смерті од візаносисис (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).

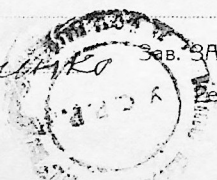
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солетко Григор Улікович

Адреса заявителя с. Бессірка

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги н

Підпис | М. Я. Солетко зав. ЗАГС'ом  
заявителя | \_\_\_\_\_ Регистратор [підпис]



Запис про смерть № 88 (загальний)

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

- Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Іван Михайлів.
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30 її народження. \_\_\_\_\_
- Місце проживання | округа Бучерківська район Ставиш село Бессіда  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) | округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином.
- Національність Українець 10. Головне заняття Хатбар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, вписується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітином
- Причина смерті діденбар.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

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

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

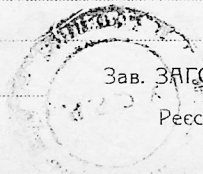
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

М. Свещен



Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Свещен



Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня серпня міс. 192 бр. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скшова Іванів Кирчишова
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14 і народження 14
5. Місце проживання | округа Черч. район Сталев. село Віктор.  
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): 192 3 р. серпня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.
9. Національність Лит. 10. Головне заняття Керівник.  
(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 років, як у п. 10.)
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скшова Тим

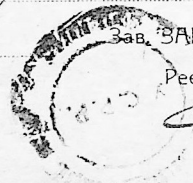
Адреса заявителя Черч.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис | Скшова \_\_\_\_\_

заявителя | \_\_\_\_\_



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

Запис про смерть № 90 (загальний)№ 51 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок1. Час складання запису: "16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрієнко Олександр3. Якого полу чоловік. 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 В. Черкіївка район Ставицький село Бесідка  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

| округа ..... район ..... село .....

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

| як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат9. Національність українська 10. Головне заняття заг. робота  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами її приростає).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн12. Причина смерті од старості (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 Давиденко Микола ФедоровичАдреса заявителя с. Бесідка

Назви й №№ документів .....

Особливі uwagi .....

Підпис Микола Давиденко Зав. ЗАГС'ом Давиденкозаявителя Скван Реєстратор Скван

Запис про смерть № 91. (загальний)№ 52 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коменко Василь Маркович.
3. Якого полу чоловік. 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 15 і місяць 15 її народження.
5. Місце проживання } округа Б. Керківська район Ставицький село Босого.  
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): 192 5 р. Вересня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Колгосп.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Босого.
12. Причина смерті дифтерія. (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 Коменко Марко МарковичАдреса заявителя с. Босого

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

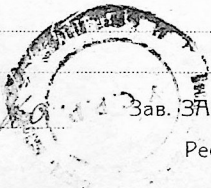
Підпис

заявителя

М. Коменко

Зав. ЗАГС'ом

Рєєстратор



Запис про смерть № 98 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сович Опанас Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Ворожівська район Станіславський село Бесідка  
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): 1927 р. Вересня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність українська 10. Головне заняття літвоработка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштані їх втринуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от Кр. Кашин 13. Чи не с записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

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

Адреса заявителя \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Сович В.

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Ресстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 30 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стущенко Юхимів / і в.
- 3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання округа Бг Ч. район Стасівці село Тростяки помершого (ої) або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа район село як що в лікарні — назва її будинок №
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "24" дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність Чук. 10. Головне заняття "свій базар"
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їз втримується).
- 12. Причина смерті Вспалення шлункової кишки мажор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

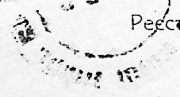
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стущенко і в.

Адреса заявителя с. Тростяки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

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





Відомості про смерть вбитого

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (винонк.) Книга № .....  
району ..... округи за 192 ..... р

### Запис про смерть № 95 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Мнобтн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич Татця Андрієвича
3. Якого полу м.ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання ) округа С. Серкієв. район Ставиць. село Бесідка  
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. Мнобтн міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м.ч.
9. Національність українська 10. Головне заняття м.ч. боробова  
(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 інфаркту (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Татця Якія Сергієвича

Адреса заявителя с. Бесідка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Яков Бабич Зав. ЗАГСом

заявителя Яков Бабич Реєстратор







Запис про смерть № *97.* (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків    № *14.* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Моства* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швасць Катяна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Д. Мерків.* район *Ставицям.* село *Бесідока*  
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. *Моства* міс. " *7.* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *додомробств.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою самою працею не приймається)

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

12. Причина смерті *од Локотому* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швасць Євдокія Лукаси*

Адреса заявителя *с. Бесідока*

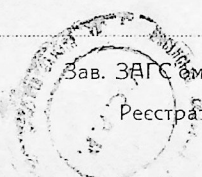
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *С. М. Швасць*

заявителя

*М. Швасць*



Зав. ЗАГС ом

Реєстратор *Д. Швасць*

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26-го дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Довгошия Модест Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Білозеря район Євпатори село Беседи  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

округа Білозеря район Євпатори село Беседи

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

7. Коли помер (ла): 5 р. жовтня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): вдовець

9. Національність: укр. 10. Головне заняття: калюбровець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ (для дітей мол. 10 років 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: Союзд Прохор Марк

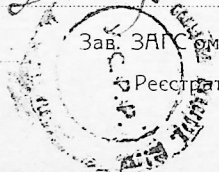
Адреса заявителя: Євпаторія Євпаторийський округ

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя: Лавовар



Handwritten signature of the registrar.

Запис про смерть № 99 (загальний)

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

1. Час складання запису: 29 " Уробиця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубальска Іванна Іванівна Селецька

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

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

5. Місце проживання } округа Г. Чирківська район Ємашув. село Гомігурське  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

} округа ..... район ..... село Гомігурське  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Уробиця міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) з'явився

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

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

12. Причина смерті 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 Рубальска І. В.

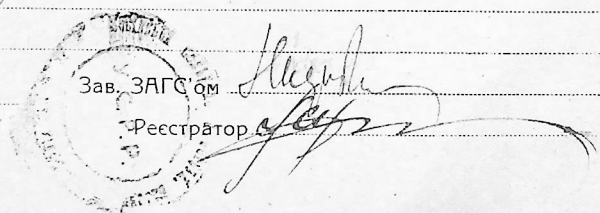
Адреса заявителя с. Гомігурське

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Рубальска  
заявителя

Зав. ЗАГС ом Рубальска  
Реєстратор Рубальска



Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків      № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Петро Павлович

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

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

5. Місце проживання | округа Троцюрський район Ставиш село Безугла  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Троцюрський район Ставиш село Безугла  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні — назва її .....

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

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

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

12. Причина смерті Коклюш (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 Коваль Павло Миколайович

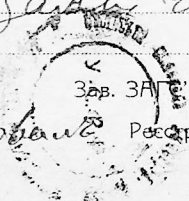
Адреса заявителя с. Безугла Ставиш Троцюрський

Назви й №№ документів по запису

Особливі уваги .....

Підпис | Павло Коваль

заявителя | Зав. ЗАГСом  
Регистратор



Запис про смерть № 101 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

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

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 118 років

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

5. Місце проживання } округа Сілян район Ставиш село Гончарівка  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

9. Національність Українець 10. Глобне заняття підприємство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Затрубко Г.В. Стах

Адреса заявителя Сілян

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя Затрубко Г.В.  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Ресстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 102 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипенко Степан Степанович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа *Синьок.* район *Ємашин* село *Тасейка*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село *Тасейка*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Надоборобити*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті *Скарлатина* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипенко Степан*

Адреса заявителя *Тасейка*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис | *Мовтун Михайло* Зав. ЗАГСом  
заявителя | \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 6 " дня *Листопада* м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Снігур Олександр Андрасович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Листопадський* район *Стеблиць* село *Григорівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село *Григорівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* м.с. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з/оном.*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Спідборт.*  
(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 *Інфаркт міокардію*  
(для дітей молодше 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 *Снігур В.Р.*

Адреса заявителя *с. Григорівка*

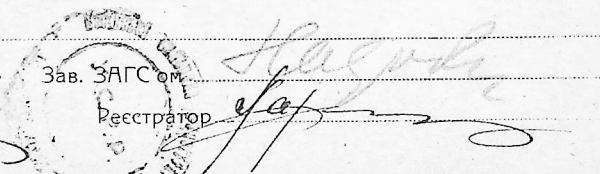
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Снігур В.Р.*

Зав. ЗАГСом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 104 (загальний)

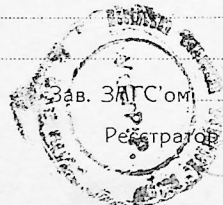
№ 58 за лічкою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічкою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савиць Григорій Григорович*.
3. Якого полу *чол.* 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 *Трیشув* район *Ставиц* село *Трешів*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село *Трешів*
6. Місце де помер (ла) | 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) *детище*.
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *співбачення*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *детище*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *1121 ер* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савиць Григ.*
- Адреса заявителя *р. Трешів.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

*Г. Савиць*



*Григорій Савиць*



Запис про смерть № 105 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андриєнко Василь Іванович*

3. Якого полу *ч/ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *120*

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

5. Місце проживання | округа *С. Ч.* район *Етнар* село *Смерда*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

окурга \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село *Смерда*  
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 1921 р. *листопада* міс. „14“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *додому*

9. Національність *Лез* 10. Головне заняття *Сторопадонець*  
(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 *Каліцтва* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андриєнко Іван*

Адреса заявителя *Смерда*

Назви й №№ документів *Андриєнко*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГСу  
Реєстратор



## Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р; 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карам Василь Іванов
3. Якого полу чол 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 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання } округа С. Чуба район Ртишів село Горіжес  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село Горіжес
6. Місце де помер (ла) } 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) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття Службистка  
(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 закараїти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карам Іван
- Адреса заявителя С. Чуба
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } Карам Іван Зав. ЗАГС ом  
заявителя } \_\_\_\_\_ Регистратор \_\_\_\_\_

*Вулиця Незалежності*  
сільраді (виконк) Книга № .....  
району ..... округи за 192... р

Запис про смерть №10/ (загальний)

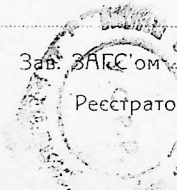
№ ..... за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *16* дня *листопада* м.с. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лівоваць Михайла Кариліовича*
- 3. Якого полу *м'ч*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Св. У.* район *Кітківка* село *Білівці*  
| 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): 192*5* р. *листопада* м.с. "*15*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Літ* 10. Головне заняття *Вчителька*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доп. учн. елдіт*
- 12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвозародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Олександр*  
Адреса заявителя *с. Білівці*  
Назви й №№ документів .....

Особливі uwagi  
Підпис | *А. Михайлюк*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом  
Реєстратор *Марія*



Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ольшешевська Гівау і вана*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Виселу* район *Степанів* село *Кеїгісе*  
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Г* район *Г* село *Кеїгісе*  
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* 1925 р. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з/манив*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Глибярка*  
(для дітей молодших од 10 років заняття таю, чими коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ольшешевська Гівау і вана*

Адреса заявителя *с. Кеїгісе*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Кетосиши а за* зав. ЗАГС'ом

заявителя *Кетосиши а за* Регстратор *Кетосиши а за*

*Кетосиши а за*

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Ужгороду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Учешко І. В. Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Богородицька район Старий село Григорівка  
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. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття д. підприємець  
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д. п. сел.  
(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 Григорівка

Адреса заявителя ---

Назви й №№ документів ---

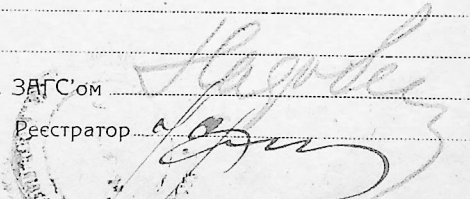
Особливі уваги ---

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



**Запис про смерть № 110** (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 28 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шила Олександрівна Шотт
- 3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/11-1910
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- 5. Місце проживання | округа Львівська район Ставиць село Львівка  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_
- 6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- 7. Коли помер (ла): 1925 " листопада міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- 9. Національність Укр. 10. Головне заняття домашнє  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою чиєю коштом і втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Котилець 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шила Олександрівна  
Адреса заявителя Львівка  
Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі убаги \_\_\_\_\_  
Підпис | Шотт  
заявителя |  
Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

Запис про смерть № III (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинна Павла Петровича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Єтавіць село Горішки  
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинна Петрова

Адреса заявителя с. Горішки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Мартинна Петрова Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор Савин

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 1 “ дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прошаченко Володимир*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Солоніха* район *Ставиш* село *Степівка*  
| 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. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдв. поє*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прошаченко Володимир*

Адреса заявителя *с. Степівка*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Володимир Прошаченко* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_



Запис про смерть № 113 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків    № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Степанівна і в.
3. Якого полу ж/ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років - 1900 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Світлівка район Світлівка село Ісцелівка  
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. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак
9. Національність євр. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

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

Адреса заявителя Світлівка

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис | Левченко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

заявителя | и же Штаня Степанівна Реєстратор Світлівка

Запис про смерть № 114 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 ” дня 2 грудня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бережунько Іван Іванович 18

3. Якого полу чл 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 1/2 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьчирів район Ставиш село Трипіль  
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): 192... р. 2 грудня міс. „ 10 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття лікар  
(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 уол. до 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя Трипіль

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Бережунько Зав. ЗАГС'ом Короб  
Реєстратор Короб

## Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня *зрудни* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Умбашак* *Степану* *Селиш-в*
3. Якого полу *муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа *Трипільська* район *Степанівський* село *Трипільське*  
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. *зрудни* міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з/м.*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *садибаробство*  
(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 *старецьтво* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Умбашак* *Кирило*

Адреса заявителя *Трипільське*

Назви й №№ документів .....

Особливі умови *Венесійський бізнес*

Підпис *Умбашак* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Трипільське* Реєстратор *Умбашак*

*Відомості про смерть*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при \_\_\_\_\_ сільраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № \_\_\_\_\_  
за 192 \_\_\_\_\_ р

**Запис про смерть № 119** (загальний)

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

- Час складання запису: "19" дня *грудня* міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Вульфів Стетель*
- Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/III - 1925*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа *Тислицька* район *Станьків* село *Стегівка*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
- Коли помер (ла): 1928 р. *грудня* міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- Національність *україн.* 10. Головне заняття *дівоча робота*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*  
(для дітей молодших од 10 років як п. 10)
- Причина смерті *гостра пневмонія* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *Стегівка*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис заявителя *Василь Стетель* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратора *Василь Стетель*

Запис про смерть № *118* (загальний)

№ *66* за лічбою чоловіків № *Г* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *26* дня *Урюдну* міс. 192*Г* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Святишес Андрей Містодислав*
- 3. Якого полу *чол.* 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 *Г* і місяць *Г* її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа *Святишес* район *Ставиш.* село *Степан*  
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): 192*Г* р. *Урюдну* міс. *26* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
- 9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Г*  
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чийні 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 *Г* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Святишес Містодислав Трушев.*  
 Адреса заявителя *С. Степан*  
 Назви й №№ документів \_\_\_\_\_  
 Особливі уваги \_\_\_\_\_  
 Підпис заявителя *Урюдну*  
 Зав. ЗАГС'ом *Г*  
 Реєс *Г*

