

AGH
1
5634

5634
1
454

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Кагарлицького районного
Управління юстиції Київської області

454	№
1	№
454	№
ГАКО	

К Н И Г А

Реєстрації актів про СМЕРТЬ

За 1925 рік

Розпочато „ ” р.

Закінчено „ ” р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 142

ГАКО
Фонд № <u>5634</u>
Опис № <u>1</u>
Спр. <u>454</u>

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рижков Хведір Петрович

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Розширвського село Стайки
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рижков Петро Васильович

Адреса заявителя с. Стайки Розширвського району Київської Округи

Назви й №№ документів факт смерті свідчено:

Особливі уваги

Підпис М. Гусов Зав. ЗАГС'ом Кошаренко
Реєстратор В. Момасан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Розширвеського району *Київської* округи

за 192*5* р.

Запис про смерть № *119* (загальний)

№ *48* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Смерть
25/11/25

114
982

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Верштора Василь Іванович*

3. Якого полу *чолов.* 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 *Київської* район *Розширвеського* село *Стайки*
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № *5*

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

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

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

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

12. Причина смерті *Бронхо-пневмонія* (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 *Верштора Іван Васильович*

Адреса заявителя *с. Стайки Розширвеського району Київської округи*

Назви й №№ документів *Акт смерт сві свідч.*

Особливі уваги *В Рабвдесна І. Навидомий*

Підпис *Верштора Іван Васильович* Зав. ЗАГС'ом *Карпенко*

Регістратор *Івонша Б...*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Стайківці
Сільраді (зниконж.)

Резишівського району Київської округи

Книга № 23
за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабаш Митяна Івановна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київської район Резишівський село Стайки
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Резишівський село Стайки
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміж. Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Крупозне захворювання легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барабаш Іван Степанович
- Адреса заявителя С. Стайки Резишівського району Київської Округи
- Назви й №№ документів Акт смерті Свідомо: М. Месмонант
- Особливі уваги Т. Демисов
- Підпис заявителя И. Барашевич Зав. ЗАГС'ом Карпенко
- Реєстратор В. Маташук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стайківській сільраді (виконк.)
Розширивській району Київської округи

Книга № 70
за 1925 р.

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тобан Тамна Семеновна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925р і місяць 2/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Розширивський село Стайки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тобан Семен Борисович

Адреса заявителя с. Стайки Розширивського району Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерті Свідки: [підписи]

Особливі уваги Нес. Невідлучення

Підпис заявителя { Семен Тобан Зав. ЗАГС'ом Карпенко
Реєстратор Григоренко

30/IX-25р. А316

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Стойківській* сільраді (виконк.)

Книга № *2* 5
за 192*5* р.

Запис про смерть № *123* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *74* за лічбою жінок

4/17 25р. А 302

1. Час складання запису: "*4*" дня *Засовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Музика Ліва Івановна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. 14/18*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *14/18* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київського* район *Роземнівського* село *Стайки*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Київського* район *Роземнівського* село *Стайки*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Засовтня* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Кміборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Катаральне запалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Неі*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Музика Іван Корнієвич*
- Адреса заявителя *с. Стайки Роземнівського району Київської округи*
- Назви й №№ документів *Акту смерті свідчено: ~~Акт смерті~~*
- Особливі уваги *Др. Небіченко*
- Підпис заявителя *Музика*
- Зав. ЗАГС'ом *Карпенко*
- Реєстратор *Володимир Баско*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стойківській сільраді (виконк.)
Розмишівському району Київської округи

Книга № 277
за 1925 р. 6

Запис про смерть № 124 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

5/8-25р. 1328

- Час складання запису: „5“ дня зловтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Табан Караска Івановна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4-роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Розмишівський село Стойки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Розмишівський село Стойки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. зловтня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ні в шлюбі
- Національність Українка 10. Головне заняття Кейборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
- Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)..... Неі
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Табан Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Стойки Розмишівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Важкі смерті Сві Миско!
- Особливі уваги Але не вважати
- Підпис заявителя Табан
- Зав. ЗАГСом Карпенко
- Реєстратор Свистюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Стойківській* сільраді (виконк.)

Книга № *217*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *125* (загальний)

№ *57* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

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

3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 19/18*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *19/5* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Київського* район *Розширівського* село *Стойки*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Зростий* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Клиник*

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Стойки Розширівського району Київської Округи*

Назви й №№ документів *Ракт Смертні Свідчення Іванова*

Особливі уваги *Петро Іванович Старенький*

Підпис заявителя *Медведєвський* Зав. ЗАГС'ом *Карпенко*
Реєстратор *Св. Потапенко*

5/18-057-125

217
7

У. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стайківській сільраді (внзвнж.)
Розширівському району Київської округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Моисеев Григорій

3. Якого полу Чолов. 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 Київської район Розширівський село Стайки

помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Розширівський село Стайки

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

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

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкесько Олена Євгенівна

Адреса заявителя с. Стайки Розширівського р-ну Київської округи

Назви й №№ документів Ракт. смертн. свідоцтво: № 152

Особливі уваги А. Карпенко

Підпис ст. Черкесько Зав. ЗАГС'ом Черкесько

заявителя ст. Черкесько Реєстратор Євгенівна

11/11/25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Стайківській* міській раді (включ.)

Резишівського району *Київської* округи

76-10
Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черкесенко Тамара Васильовна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Резишівського* село *Стайки*
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я, і по-батькові заявителя *Черкесенко Василь Євменович*

Адреса заявителя *с. Стайки Резишівського р-ну Київської округи*

Назви й №№ документів *факт смерті свідками: в Сирія*

Особливі уваги *З. І. Черкесенко*

Підпис *З. І. Черкесенко*

заявителя



Зав. ЗАГС'ом *Карпенко*
Реєстратор *З. І. Черкесенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сташківській сільраді (виконк.)

Решувського району Рівненської округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 92 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильо Оршана Михайло вич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненська район Решувський село Ботинки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трещаківський Федер Леонівич

Адреса заявителя с. Станч Рівненського р-ну Рівненської округи

Назви й №№ документів свідоцтво смерті свідоцтво

Особливі уваги _____
Підпис заявителя В. Романенко
Зав. ЗАГС'ом Карпенко
Реєстратор Переман



У. С. Р. Р.

СРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Станіве* сільраді (анконж.)
Ремшів району *Війська* округи

79
Книга № *4*
за 192*5* р. *13*

Запис про смерть № *157* (загальний)

№ *65* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: *28* " дня *Трудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мейсько Дмитро Олександрович*
- Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Військового</i>	район <i>Ремшівський</i>	село <i>Станівка</i>
	або місто	вулиця
округа <i>Військового</i>	район <i>Ремшівський</i>	село <i>Станівка</i>
	або місто	вулиця
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	—	—
--------------------------	---	---
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Трудня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
- Національність *Українц* 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *91 серцево* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Середя Петро Федорович*
Адреса заявителя *с. Станівка, Ремшівський р-н, Військового окг.*
Назви й №№ документів *свідчення свідоцтво: П. Караван*

Особливі уваги
Підп. ая. *В. Вер...* Зав. ЗАГС'ом *Караван*
Регістрація *Середя*

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

*немає
виправ
виправ*

Сирітовська

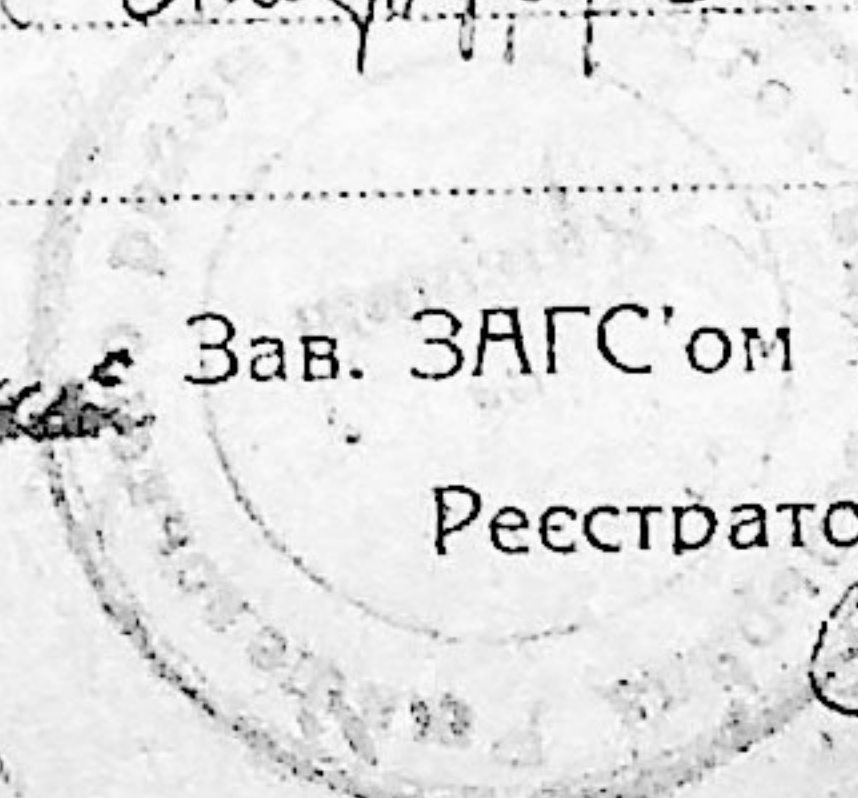
- 1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсиренкова Маріяка Семеновна
- 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рік 6 місяць.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Дршицький село Сирітовка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Дршицький село Сирітовка
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні дома
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною.
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття -
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчиною
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті кровоотримання почес. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майсиренко Семен Васильович
- Адреса заявителя с. Сирітовка Дршицького району м. Київщині
- Назви й №№ документів факт смерті сіверфу е свідок Гоєресті Семен
- Особливі уваги -

Підпис
заявителя

М. Пашкович

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

А. С. Сирітовський
В. В. Сирітовський



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрипав сільраді (виконк.)
Ремеш району Київськ округи

Книга № 1 / 16
за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

160

*Меша
Київськ
внтрш*

1. Час складання запису: „28“ дня Сич міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вороной Мотря Снтімоовна

3. Якого полу Женна 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 | округа Київського район Ремешев село Стрипавка
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

| округа Київського район Ремешев село Стрипавка

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вороной Снтімос

Адреса заявителя с. Стрипавка Ремешевск району на Київськ

Назви й №№ документів смерт смерт стверже свідок

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Вороной Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Мені витримав

- 1. Час складання запису: „12“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воронди Іанна Іорковна
- 3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Дрешувек село Сиротавка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Дрешувек село Сиротавка
{ або місто — вулиця — будиноч № —
як що в лікарні—назва її дом
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жити
- 9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- 12. Причина смерті слабкість (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 Воронди Іорко Іорівна

Адреса заявителя с. Сиротавка Дрешувекського району на Київщині

Назви й №№ документів факт смерті шлюбні свідоцтва в родині

Особливі уваги —

Підпис заявителя { І. Дороні

Свочим Н. П. Кабань



Handwritten signature of the registrar

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрітківській сільраді (виконк.)
Гришківського району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

не вписувати
в книгу
виправки
виправки

- Час складання запису: 20 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Магровий Іван Майвильович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Гришківський село Стрітківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Київська район Гришківський село Стрітківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її домашня
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "20" дня. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українець. 10. Головне заняття _____
(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 вспалення легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Магровий Майвильович
- Адреса заявителя с. Стрітківка Гришківського району на Київщині
- Назви й №№ документів факт смерті звернувся свідок Магровий Іван Олександрович
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя } М. Магровий

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор [підпис]

перша витиска
видадена

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 - за лічбою чоловіків № - - за лічбою жінок

- Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головко Іван Каримович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Дрешівський село Стрибівка
або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
округа Київська район Дрешівськ село Стрибівка
або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
- Місце де помер (ла) якщо в лікарні—назва її школа
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак
- Національність Українець 10. Головне заняття - - -
(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 слабкість організму (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 Головко Іван Каримович
- Адреса заявителя с. Стрибівка Дрешівського району на Київщині
- Назви й №№ документів акт смерті стверджує свідок Головко Іван Каримович
- Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Весоден

Зав. ЗАГС'ом Василь
Реєстратор Василь

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

*Мені
виправ
визнати*

- Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вареник Катерина Івановна.
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) тризмі
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Решівський село Стришівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Решівський село Стришівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
- Національність Українка. Головне заняття хліборобка
(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 Кашель

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

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

Адреса заявителя с. Стришівка Решівський район на Київщині

Назви й №№ документів свідетві смерті стверже свідок

Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Вареник

Зав. ЗАГС'ом Вареник
Реєстратор Вареник

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

немає виписки

- 1. Час складання запису: " 28 " дня Січня 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудира Микола Васильович
- 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 Київська район Рясшів село Стрітківка
 - або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
- 6. Місце де помер (ла)
 - округа Київська район Рясшів село Стрітківка
 - або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
 - як що в лікарні — назва її - - -
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня 28 " дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- 9. Національність українська
- 10. Головне заняття землероб
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мудира Василь Семенов

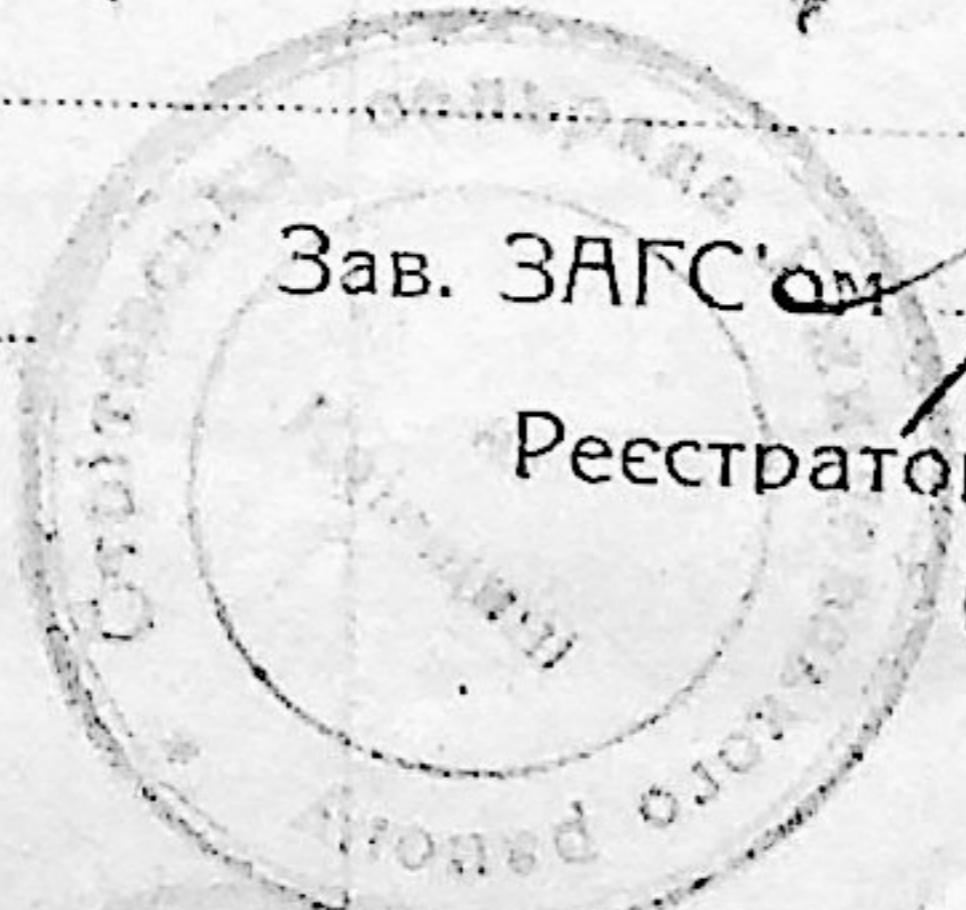
Адреса заявителя Стрітківка Рясшівського району на Київщині

Назви й №№ документів акти смерті стверже свідок

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мудира

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор [Підпис]



Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

перша витиска

- 1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воропай Майра Антоновича.
- 3. Якого полу Мужч. 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 Київського район Тришівське село Стрибове
| або місто - - - - вулиця - - - - будинок № - - -
- 6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Тришівське село Стрибове
| або місто - - - - вулиця - - - - будинок № - - -
| як що в лікарні—назва її - - -
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність Українц 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
 Адреса заявителя с Стрибівська Тришівська Р римоу Київск
 Назви й №№ документів акт смерті стверджене свідом
 Особливі уваги _____

Підпис заявителя } А. Воропай
 Зав. ЗАГС'ом } [Signature]
 Реєстратор } [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стритов сільраді (виконк.)
Ремиз району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Мати
Діти
Відсутні

164

- 1. Час складання запису: " 3 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстренко Іван Сергійович
- 3. Якого полу Чоло 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 Київської район Ремизів село Стритовка
або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
- 6. Місце де помер (ла) округа Київського район Ремизів село Стритовка
або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
як що в лікарні — назва її - - -
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність Українці 10. Головне заняття Ремборот
(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
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майстренко Сергій
Адреса заявителя с Стритовка Ремизівська Ремизу Риз
Назви й №№ документів Факт стверджує свідок

Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

*Меня
Витко
Видано*

Запис про смерть № *#11* (загальний)

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

162

1. Час складання запису: *4* " дня *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дамилеико Ульяна Михайловича*

3. Якого полу *Мішох* 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 *Київська* район *Рясшів* село *Стрптове*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Рясшів* село *Стрптове*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Люто* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Нацїон* 10. Головне заняття *Хмбороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чїїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дамилеико Михайло Архимов*

Адреса заявителя *с Стрптовке Рясшів району на Київц*

Назви й №№ документів *факт смерті стверджує свідок*

Особливі уваги.....

Підпис } *Дамилеико*
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом *Видано*
Реєстратор *Видано*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрптовській сільраді (виконк.)

Розшишувського району Київської округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Принципальні
визначення

1. Час складання запису: " 7 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушова Олва Миколайовича

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Розшишувський село Стрптов
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(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 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушова Олва Пет

Адреса заявителя с Стрптовка Розшишувський району

Назви й №№ документів свідоцтво смерті ствердження

Особливі уваги

Підпис заявителя Е. Пончевний

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 192 р.

11
164/26

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

Мешка вимірю
визначено

1. Час складання запису: " 7 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушуба Іван Григорович

3. Якого полу Мешка. 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 I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київськ район Решівськ село Стрипч
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність україн 10. Головне заняття Хмбороб

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

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

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

Адреса заявителя с Стрипчівськ Решівськ району

Назви й №№ документів свідоцтво смерті стверджує свідок

Особливі уваги

Підпис заявителя Кошуба

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижівській раді (виконк.)
Розшишувського району Київської округи

12
Книга № 105 27
за 192... р.

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

Перша виття
лицаму

1. Час складання запису: „10“ дня Листо міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербіцкі Андрій Яковлев
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 Київська район Розшишувський село Стрижів
} або місто... вулиця... будинок №...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вербіцкі Дмитро

Адреса заявителя с Стрижівська розшишувська р-н Київська

Назви й №№ документів акт смерті стверджує свідоцтво

Особливі уваги...

Підпис заявителя } В. С. Р. Р.

Зав. ЗАГС'ом Р. С. Р.
Реєстратор М. С. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стриївській міській раді (виконк.)

Рясницького району Київської округи

17 / 28
Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

*Перша
випишка
видана*

1. Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борозенко Григорій Яковлев

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 лютий народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київської район Рясницького село Стриївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття директор
(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 _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борозенко Яков

Адреса заявителя с Стриївка Рясницького району на Київщині

Назви й № документів свідоцтво смерті ствержує свідок Борозенко

Особливі уваги У. Голубович

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

перша велись по
реєстру 238
У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сиріювській сільраді (виконк.)
Дришівському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трояка Ілона Леонтівна
- Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1203 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Дришівський село Сиріювка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Дришівський село Сиріювка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її не
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність українська 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) головно утримує сама
- Причина смерті воспалення легень (для дітей мол. 10 рок., див. п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трояка Михайла Леонтівича
Адреса заявителя с. Сиріювка Дришівського району на Київщині
Назви й №№ документів факт смерті зверки з свідоц. погребення Дреш. Дреш.
Особливі уваги.....

Підпис заявителя { М. Трояка
О. Жаретич

Зав. ЗАГС'ом Борис
Реєстратор М. Я. Яши

Перше видання
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стришівській сільраді (виконк.)
Стришівський району Київської округи

17 30
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вороний Самька Тимомов
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць V її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Стришівський село Стришівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Стришівський село Стришівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Кашель (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 Вороний Тимомов Курдюкович

Адреса заявителя с. Стришівка Стришівського району

Назви й №№ документів факт смерті мені секретарю лієбрий

Особливі уваги

Підпис заявителя { Тимомов Вороний



Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Микола Іванович
3. 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.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Приміський село Сирічівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Приміський село Сирічівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Ки
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті загартування 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 Олександр Іван Петрович

Адреса заявителя с. Сирічівка Приміського району Київщини

Назви й №№ документів факт смерті стверджує смерт. болонець мед. Тимощ.

Особливі уваги

Підпис заявителя Олександр Іванович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироговській сільраді (виконк.)
Дришівській району Київської округи

19 32
170
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазуровий Майвїт Йосипович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Дришівський село Сирогова
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Дришівський село Сирогова
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 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) кавалер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Мазуровий Данило Майвїтович
- Адреса заявителя с. Сирогова Дришівського району на Київщині
- Назви й №№ документів факт смерті перевірено М. М. Мазуровим профим.
- Особливі уваги _____
- Підпис Д. Мазуровий Зав. ЗАГС'ом Кавалер
заявителя Реєстратор М. М. Мазуровий

Запис про смерть № 210. (загальний)

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

1. Час складання запису: "18" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вареник Іван Степанович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Рік 4 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Дришівський село Сиротківка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Дришівський село Сиротківка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашель..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вареник Степан Григорович
- Адреса заявителя с. Сиротківка Дришівського району на Київщині
- Назви й №№ документів факт смерті зберігати в бібліотеці Дришівського району
- Особливі уваги.....
- Підпис } В. Вареник
заявителя } Н. Романенко
- Зав. ЗАГС'ом } Кучер
Реєстратор } В. Романенко

Маша Віт
Юрєєв

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня Мотаво міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вареник Савдана Івановна

3. Якого полу жіночка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100 років.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Трешувський село Стрипівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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) ні

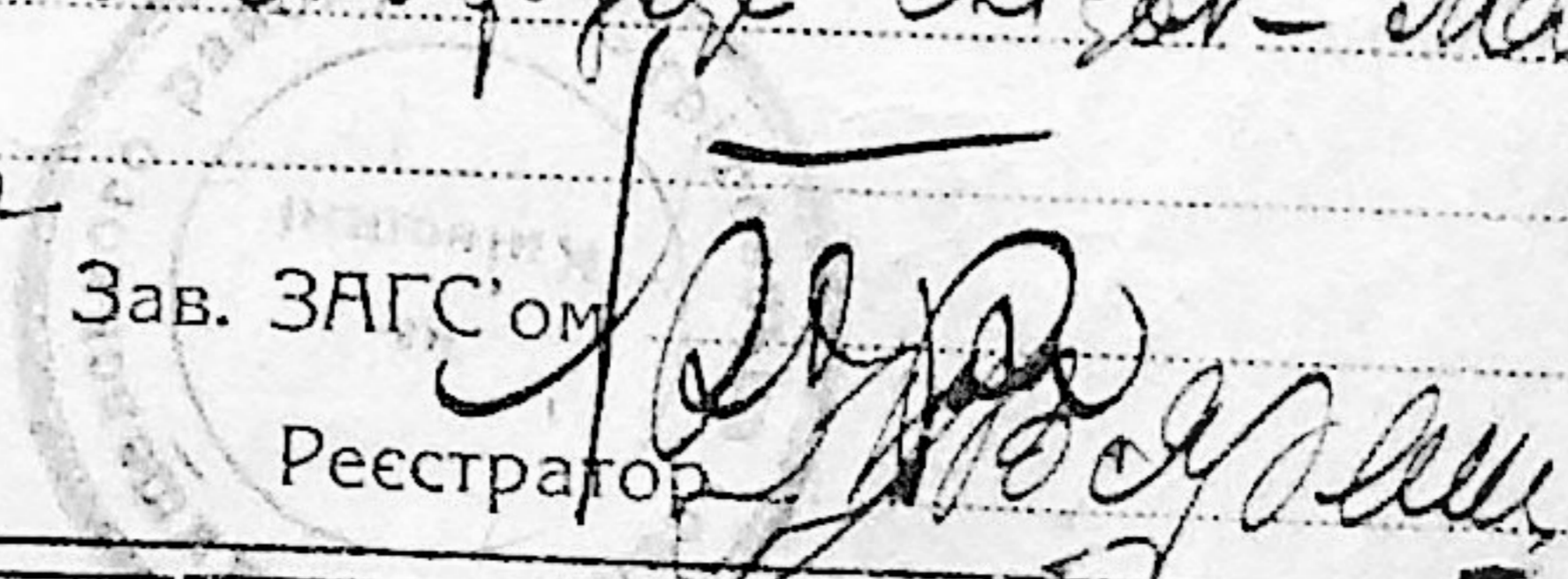
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вареник Софія Петрівна

Адреса заявителя с. Стрипівка Трешувський район на Київщині

Назви й №№ документів факт смерті і вироку смерт-магістрата Андра

Особливі уваги за нечесної пошвареники

Підпис Маша Віт
заявителя Маша Віт



Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вотчайтубівській сільраді (виконк.)
Решетівському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „25“ дня Мотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстренко Ілько Миколайович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Решетівський село Вотчайтубівка
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. Мотого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українець 10. Головне заняття феліобудування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жардин
- Причина смерті вій військовий (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 Майстренко Іван Іванович
 Адреса заявителя с. Вотчайтубівка Решетівського району Київської округи
 Назви й №№ документів Військовий квиток смертний свідоцтво
 Особливі уваги Варшавський Сімейний листок

Підпис } Майстренко
заявителя } Вотчайтубівка

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Борозену Марія Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 лютого її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Дрешівський село Сіріозівка

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Дрешівський село Сіріозівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українська 10. Головне заняття

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борозену Іван Демесович

Адреса заявителя с. Сіріозівка Дрешівська району на Київщині

Назви й №№ документів факт смерті і свідоцтво смерті Кабан Лівко

Особливі уваги

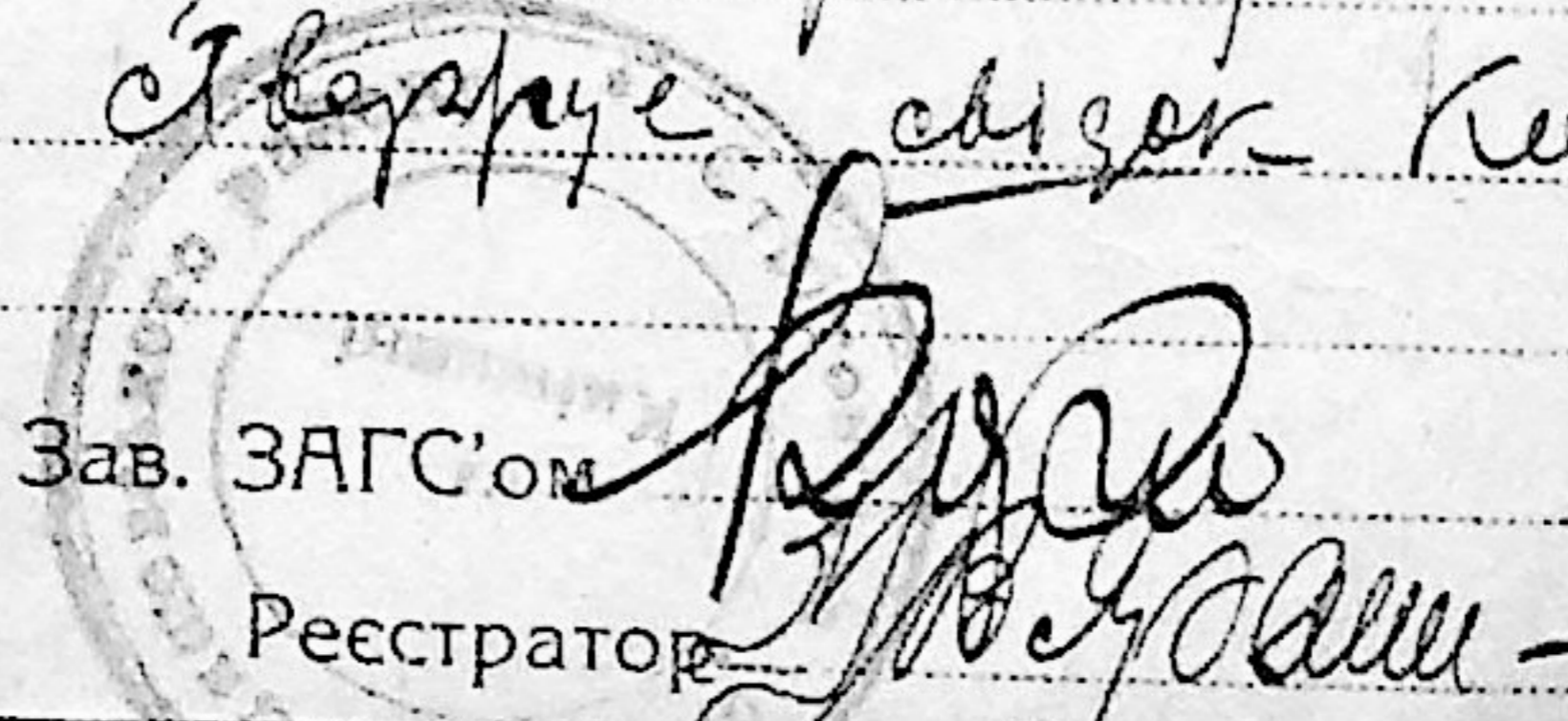
Підпис заявителя Б. Борозененчу Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: 7 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лівиць Степан Каримович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Фрушівський село Стріївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Київська район Фрушівський село Стріївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонатий
- Національність Українець 10. Головне заняття Осли буча
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Садник
- Причина смерті Сідовасть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андросенко Петро Семенович
- Адреса заявителя с. Стріївка Фрушівського району на Київщині
- Назви й №№ документів акт смерті ствержує свідок Кузін Миколай Сидоров
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } П. Андросенко
} А. Каримов
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____



Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вареник Миря Іванович
 Адреса заявителя с. Стрітківка Фрунзівського району на Київщині
 Назви й №№ документів факт смерті стверджує свідок Корній Іванов.

Особливі uwagi Вареник а за тиражирован
 Підпис Козаренко Зав. ЗАГС'ом
 заявителя Г. Корній Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сирітківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гришів району Київського округу за 1925 р.

24 39

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козачок Дмитро Фавилевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Гришівський село Сирітківка
помершого (ої) } або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Гришівський село Сирітківка
} або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
як що в лікарні — назва її - - -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вонаїши
9. Національність Українець 10. Головне заняття Алібороб - - -
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казяк
12. Причина смерті Стрісна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козачок Роман Дмитрович
- Адреса заявителя с. Сирітківка Гришівського району на Київщині
- Назви й №№ документів факі смерті свідоцтво сім'ї Корніш. Мов.
- Особливі уваги Р. Козачок
- Підпис } А. Корніш
заявителя }
- Зав. ЗАГСом Р. Козачок
- Реєстратор В. Волосин

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: " 4 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корінь Василь Яковлевич
- 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.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Вршчівський село Вршчівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Вршчівський село Вршчівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- Національність українська 10. Головне заняття Клібарюк
(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 Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корінь Яков Григорович
 Адреса заявителя с. Вршчівка Вршчівський Київський округи
 Назви й №№ документів факт смерті свідоцтво смерті Крилена Павла
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя } Я. Корінь
 Зав. ЗАГС'ом } _____
 Реєстратор } _____

28
41

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калишник Іван Іванович
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 IV її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Трешівський село Світличка
} або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Трешівський село Світличка
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її М
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття змібаробство
(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 кашулю (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 Калишник Костів Іванович

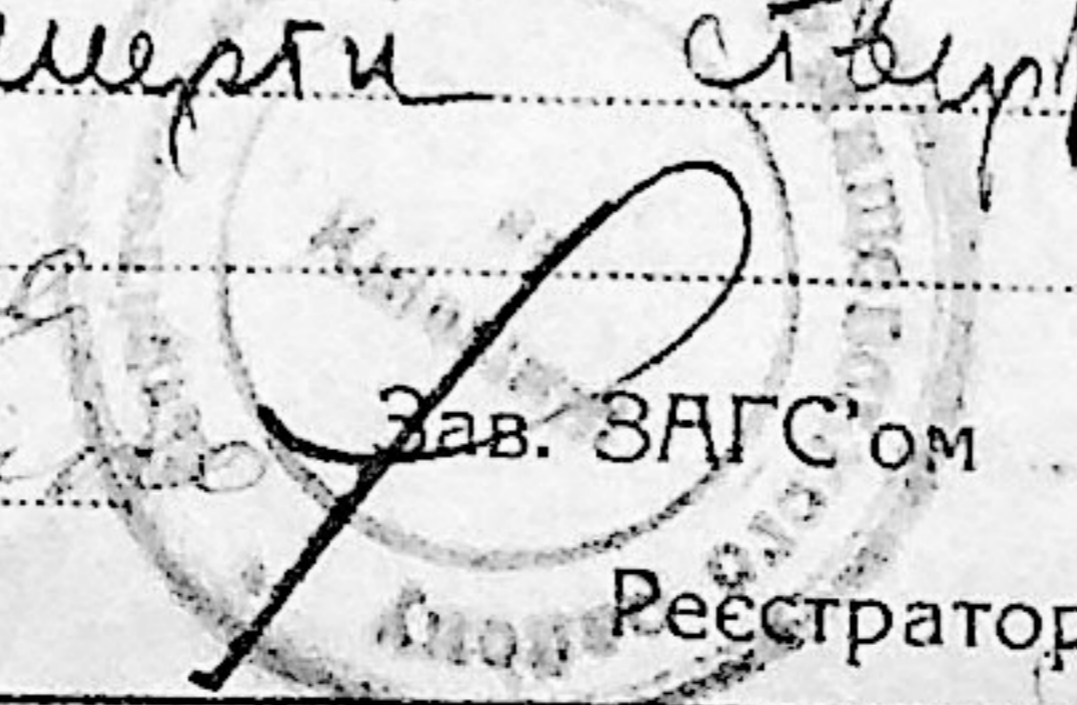
Адреса заявителя с. Світличка Трешівського району на Київщині

Назви й №№ документів факт смерті ствержу свідок Бірюшко Микола

Особливі уваги -

Підпис } М. Варшавський Зав. ЗАГС'ом Тарозини

заявителя } М. Варшавський Реєстратор М. Варшавський



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрибове сільраді (виконк.)
Рясшиць району Київск округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: 15 дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потребник Ститан Федос
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Київської район Рясшицьк село Стрибів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Рясшицьк село Стрибівск
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб
(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 Кашель (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 Потребник Федос Федорович
 Адреса заявителя с Стрибівск Рясшицьк району Київск окр
 Назви й №№ документів присвіт смерті ствержене свідом Борозенко Як

Особливі уваги _____
 Підпис } Я. Борозенко Зав. ЗАГС'ом
 заявителя } Федос Потребник а за малю Реєстратор Миславський

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабаша Іван Дмитрович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 ме
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Розшицький село Стрижавка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Розшицький село Стрижавка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Бер міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чужинця
- 9. Національність україн 10. Головне заняття либбар
(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 кашель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабаш Дмитро
 Адреса заявителя с Стрижавка Розшицького району на Київщині
 Назви й №№ документів акт смерті ствержує свідок Григоренко Осип
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя } Кабаш
 } Григоренко
 Зав. ЗАГСом } Сидоренко
 Реєстратор } Сидоренко

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Берези міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кульбиця Іван Амколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	Київський	район	розширених	село	Стрийовецьке
	або місто				вулиця
6. Місце де помер (ла)

округа	Київського	район	розширених	село	Стрийовецьке
	або місто				вулиця

 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берези міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність українці 10. Головне заняття сапожарство
(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 Рахунки (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 Кульбиця Освєда

Адреса заявителя с Стрийовка розширених району на Київській

Назви й №№ документів акт смерті ствержує свідок Григоренко В

Особливі уваги

Підпис заявителя { Освєда Григоренко

Зав. ЗАГС'ом { [Підпис]

Реєстратор { [Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стришівській сільраді (виконк.)

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берест Олександр Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) тридцять шість
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київський район Рясниця село Стришівка
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Київський район Рясниця село Стришівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність українець 10. Головне заняття зашкляр
(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 транзит (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 Берест Миколай Демидович
 Адреса заявителя Київської Округи Рясниця район с. Стришівка
 Назви й №№ документів акт смерті отвержене свідок В. Антонюк

Особливі уваги

Підпис { Ф. Берестин
заявителя В. Антонюк

Зав. ЗАГС'ом Антонюк
Реєстратор Миколайович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стришовській сільській раді (виконк.)
Розшишів району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корній Микола 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 1924 місяць 17 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Розшишів село Стришівська вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Київська район Розшишів село Стришівська вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмбуроб (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 Камінь (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 Корній Іван Мусійович

Адреса заявителя с Стришівська Розшишівський район Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерті Ствержене свідок

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Корній*
Я. Соколов

Зав. ЗАГС'ом *Яков*
Реєстратор *Сидоренко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стритовській міській раді (виконк.)
Розшищенського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № // за лічбою жінок

- Час складання запису: „27“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бороженцева Михайла Михайловича
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання | округа Київської район Розшищенський село Стритовка
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) | округа Київської район Розшищенський село Стритовка
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дом-гоздець
- Національність Українець 10. Головне заняття либроборство
(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 ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобан Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Стритовка Розшищенський район на Київщині
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги свідок стверджує свідок

свідок
свідок

М. Кобан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: "28" дня Березь міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колішник Миколай Трохимович
- 3. Якого полу чоловік
- 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 30 берез
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа Київська район Росшище село Стришов
 - або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла)
 - округа Київська район Росшище село Стришов
 - або місто - - - вулиця - - - будинок № - - -
 - як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Березь міс. "28" дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті Кешель (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 Колішник Трохим Трохимов

Адреса заявителя с Стришова Росшище району на Рів'я

Назви й №№ документів армій смерті ствержене свідок

Особливі уваги

Заявитель Колішник Миколай Миколайович

Свідок Миколай

ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стратовській міській раді (виконк.)
Рясницького району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кибаня Йовсима Семеновича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Рясницького село Стратовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Рясницького село Стратовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада м. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець. Головне заняття Либовець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік селян.
12. Причина смерті Старість (для дітей м. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя Кибанова Марія

Назви й №№ документів акт смерті мені секретарю вчолови

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявитель

Кибан Марія за неї М. Ожов

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Марія
М. Ожов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стришківській міській (виконк.)
Раді району Рівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 6 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корній Осипович Гарасимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р 15 грудня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа Рівська район Радішівський село Стришківське	або місто	вулиця	будинок №
	округа Рівська район Радішівський село Стришківське	або місто	вулиця
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність українська 10. Головне заняття Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Рак
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Стришківська Радішівський район на Рівській

Адреса заявителя с. Стришківська Радішівський район на Рівській

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Корній Осипович Гарасимович
Мозговий
Реєстратор с. Мозговий



Корній
Мозговий

51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрипівській міській (виконк.)
Ромешівському району Київській округи

Книга № 1
за 1925 р.

52

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Петро Романович
- Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Ромешівського село Стрипівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київського район Ромешівського село Стрипівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сидить
- Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті Кашель (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 Колісник Роман Кирилович
 Адреса заявителя с Стрипівка, Ромешівський район на Київщині
 Назви й №№ документів акт смерті та твердження свідок
 Особливі уваги.....

Підпис заявителя Колісник Роман Кирилович
 Реєстратор Морозова



У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стратовській сільраді (виконк.)
Решувській району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

- Час складання запису: "9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андросенкова Марія Змигова
- Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Триє сем.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Решувський село Стратовець
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київський район Решувський село Стратовець
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
- Національність Українська 10. Головне заняття Кмбарот
(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 Рахми (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 Андросенко Змиго Олександр
 Адреса заявителя с Стратовець Решувський району на Київщині
 Назви й №№ документів акти смерті стверджує свідок

Особливі уваги.....
 Підпис } З. Андросенко
 заявителя }



Решувський
 Регістратор М. М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стратовській міській (виконк.)
Решівського району Рівеської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- Час складання запису: "10" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Микола Федорович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 грудня 1925 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округи Решівського район Решівське село Стратовець або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) округи Решівського район Решівське село Стратовець або місто вулиця будинок № якщо в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
- Національність Українець. Головне заняття Замбороб (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 Рахиз 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 Григоренко Федор Лаврович

Адреса заявителя с Стратовець, Решівський район на Рівеській

Назви й №№ документів свідоцтво смерті ствержуюче свідок

Особливі уваги

Підпис заявителя { Федор Григоренко



Решівський район Решівське село Стратовець

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стритовська міській раді (виконк.)
Ремешевського району Київської округи

42 53
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артема Івановича Івановича
- Якого полу Многого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Ремешевськ село Стритовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Київського район Ремешевськ село Стритовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одити
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(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 Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артема Івановича Марковича
 Адреса заявителя Стритовка Ремешевського району Київськ. Округи
 Назви й №№ документів Акт Смерти Ствержене свідоме

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Артема Івановича Марковича

Зав. ЗАГС'ом _____

Регстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стришовській сільській раді (виконк.)
Рисшув району Рів' округи

Книга № 1794
за 1925 р.

56

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня 14 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борозенко Іван 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 1924 місяць 10 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Рівського</u>	район <u>Рисшувський</u>	село <u>Стришівка</u>	вулиця	будинок №
			або місто	
округа <u>Рівський</u>	район <u>Рисшувський</u>	село <u>Стришівка</u>	вулиця	будинок №
			або місто	
6. Місце де помер (ла)

округа <u>Рівський</u>	район <u>Рисшувський</u>	село <u>Стришівка</u>	вулиця	будинок №
			або місто	
як що в лікарні — назва її				
7. Коли помер (ла): 1925 р. 14 вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець. 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)
12. Причина смерті Бронхіт (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 Борозенко Федор Семенович
 Адреса заявителя с Стришівка Рисшувського району Рівського Округу
 Назви й №№ документів акт смерті ствержене свідок

Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Борозенко
Борозенко



Рисшувський
Борозенко
Регістратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 195
за 192..... р.

57

Запис про смерть № 44 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавашова Пам'ятея Івановича

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рівненська район Ремішівка село Стришівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Виборець
(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 старець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванко Іванко Іванов

Адреса заявителя с. Стришівка, Ремішівська р-онська рада, Рівненська

Назви й №№ документів оракт смерті ствержує свідок

Особливі уваги.....

Підпис } Вареник

заявителя }
Зав. ЗАГС'ом.....
Регистратор.....



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

1. Час складання запису: "2" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирченко Стіпан Миколайович
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 помершого (ої) { округа Київського район Рясницького село Стретьове
або місто - - - вулиця - - - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Рясницького село Стретьове
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) дитини
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)
12. Причина смерті кашель (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 Вирченко Микола Васильович
Адреса заявителя с Стретьове Рясницького району на Київщині
Назви й №№ документів список смерті ствержує свідок

Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Вирченко

Зав. ЗАГСом _____
Реєстратор Мухомов

59

196

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

перший запис

- 1. Час складання запису: " 7 " дня травня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засребельний Оскар Лукичович
- 3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Решівський село Стрипівка вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа Київського район Решівський село Стрипівка вулиця будинок №
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. " 7 " дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
- 9. Національність українець
- 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) київробер
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті кашель (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 Засребельний Лука Антонович

Адреса заявителя с Стрипівка Решівського району на Київщині

Назви й №№ документів орешет смерті стверджує свідок Барозенко Ів

Підпис заявителя } Ів. Барозенко
Л. Засребельний

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. Барозенко

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стритовській міській раді (виконк.)
Росшувській району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

1927

- Час складання запису: „11“ дня травня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозак Матвій Григорович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання | округа Київського район Росшувського село Стритовка
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| округа Київський район Росшувський село Стритовка
- Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всочасний
- Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) всочасний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті суєтти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозак Савва Матвійович
 Адреса заявителя с Стритовка Росшувського району на Київщині
 Назви й №№ документів актом смерті ствержує свідок Ніженик
 Особливі уваги.....
 Підпис заявителя Савва Мозак
 Реєстратор Мороз



2 61
1925
Місце вжити
визначити

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ *29* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павленко Іван Михайлович*
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 *Київської* район *Рішівського* село *Стритовка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Рішівський* село *Стритовка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлебороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *кашель* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павленко Михайло Васильович*

Адреса заявителя *Стритовка Рішівського району на Київщині*

Назви й №№ документів *акт смерті свідоцтво свідок М. М. М.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. М. М.*



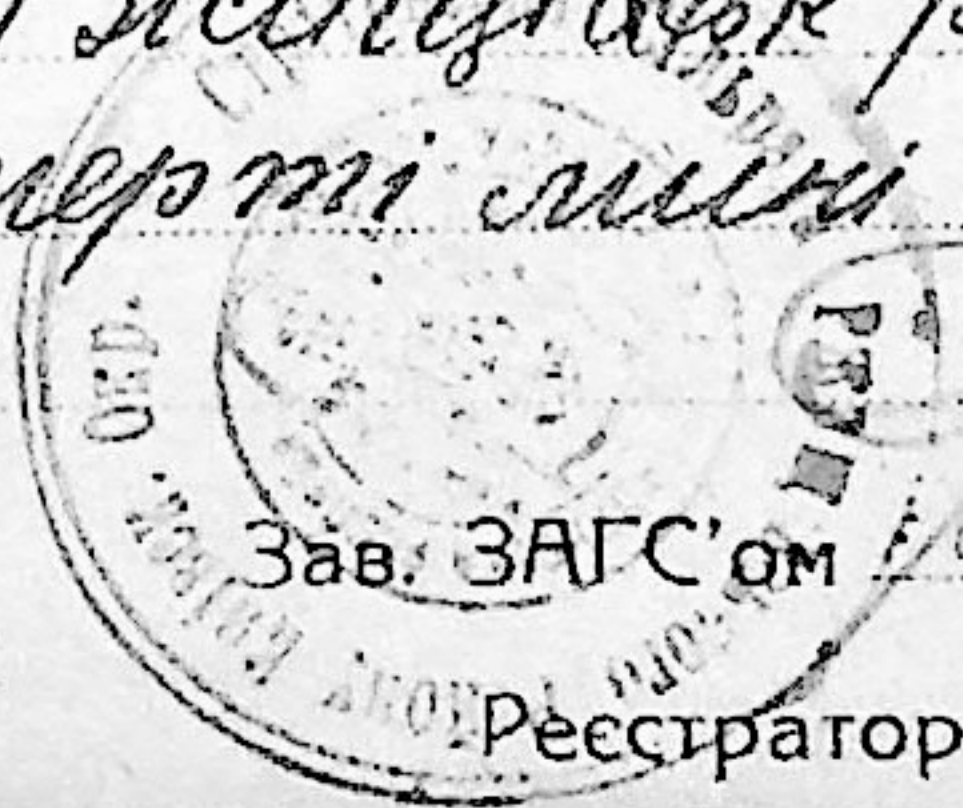
Регістратор *М. М. М.*

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кабанова Тамара Івановна*
3. Якого полу *жінки* 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 *Рівненської* район *Ромашувський* село *Стратовець*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Рівненської* район *Ромашувський* село *Стратовець*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *додомашня*
(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 *Брюніт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кабанов Іван Романович*
- Адреса заявителя *с Стратівки Ромашувський району на Рівненщині*
- Назви й №№ документів *акт смерті ліній секретарю відомості*
- Особливі уваги.....
- Підпис *Я. Кабанов*
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Сурин*
- Реєстратор *Морозов*



*Тамара
Кабанова
вдова*

5
3
200
Місце
вдома

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

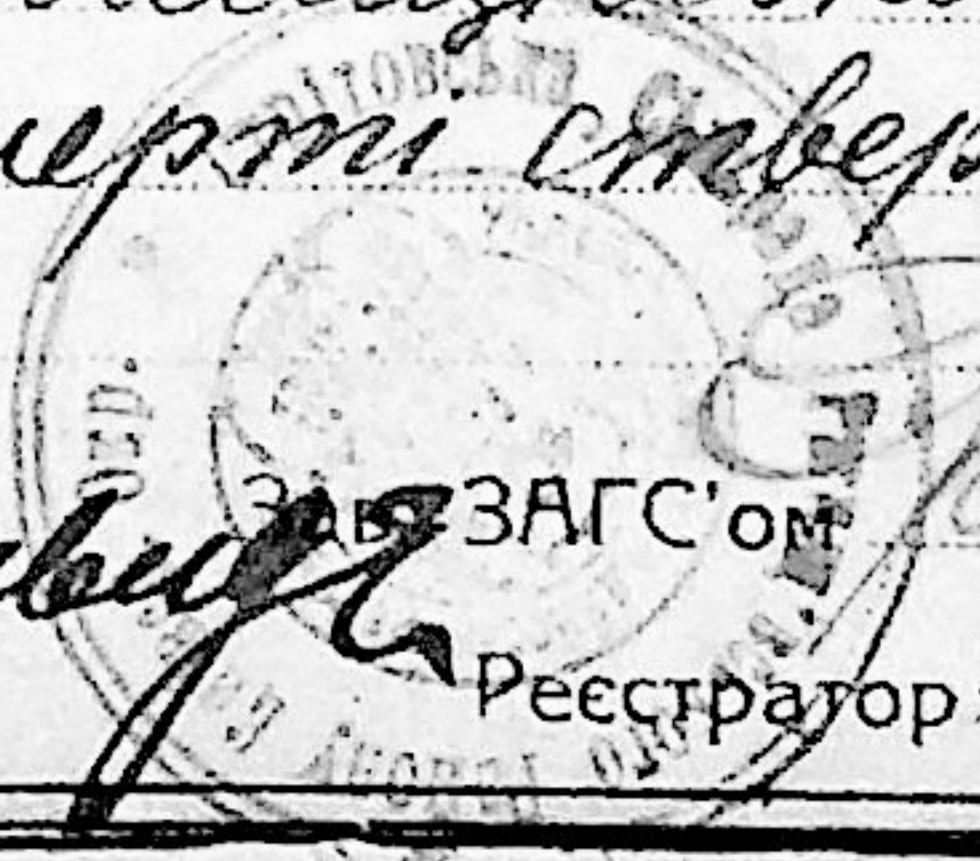
- 1. Час складання запису: 25 дня травня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвинова Олександр Давидович
- 3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 року 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа Рівненської району Решівський село Стратовець
 - або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла)
 - округа Рівненської району Решівський село Стратовець
 - або місто вулиця будинок №
 - як-що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 25 “ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
- 9. Національність Українець
- 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується) Ремесло
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
- 12. Причина смерті Кошелев (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 Митвинович Давид Семесович

Адреса заявителя Стратовець Решівського району на Рівненщині

Назви й №№ документів свідоцтво смерті ствержене свідок Німець

Особливі уваги
Підпис заявителя Митвинович Давид



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

1. Час складання запису: 26 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моріс Борисович Яковлевич
3. Якого полу чоловічок Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київського район Рашківського село Стрето́вське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Рашківського село Стрето́вське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. " 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) востокар
9. Національність Українець 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) востокар
(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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моріс Якович Яковлевич
Адреса заявителя с Стрето́вське Рашківського району Київської округи
Назви й №№ документів акт смерті № 2000

Особливі уваги _____
Підпис заявителя } Д. Коцмань
} А. Коцмань
Зав. ЗАГС ом _____
Регістратор М. Морозов



65
202

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

перша
важча
важча

- 1. Час складання запису: „ 28 “ дня травня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торієв Василь Миколайович
- 3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Раєшівський село Стритовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) округа Київського район Раєшівський село Стритовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 28 “ дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) світлиця
- 9. Національність Українська
- 10. Головне заняття амбазобоек
(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 слабого од землі
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торієв Миколай Іванович
 Адреса заявителя Стритовка Раєшівського району Київської округи
 Назви й №№ документів документ смерті М. Торієва

Особливі уваги _____
 Підпис заявителя М. Торієв
Т. Борозенко

Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор М. Мерова



66

207

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

перша
виставка

1. Час складання запису: "29" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габаша Василе Гимшинович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київського район Радимівський село Стришівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) займає

9. Національність Українська 10. Головне заняття Амбубобське
(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 Рашизм 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габаша Гимшинович Мовчанович

Адреса заявителя Стришівка Радимівський район у с. Київщина

Назви й №№ документів проект смертної записки

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Габаша Мовчанович
Рашизм
Реєстратор Мовчанович



54 67

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Анна Корніївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Київський район Ремешувск село Стрптовск або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Київський район Ремешувск село Стрптовск 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) одинач

9. Національність Українськ 10. Головне заняття Млибозробськ (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 смерти Рокотом (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) и

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Федор Корніївна

Адреса заявителя Стрптовск Ремешувського району, Київської округи

Назви й №№ документів Формат смертнімши смертаре вездатим

Особливі уваги

Підпис заявителя Федор Корніївна Григоренко Реєстратор



25 68

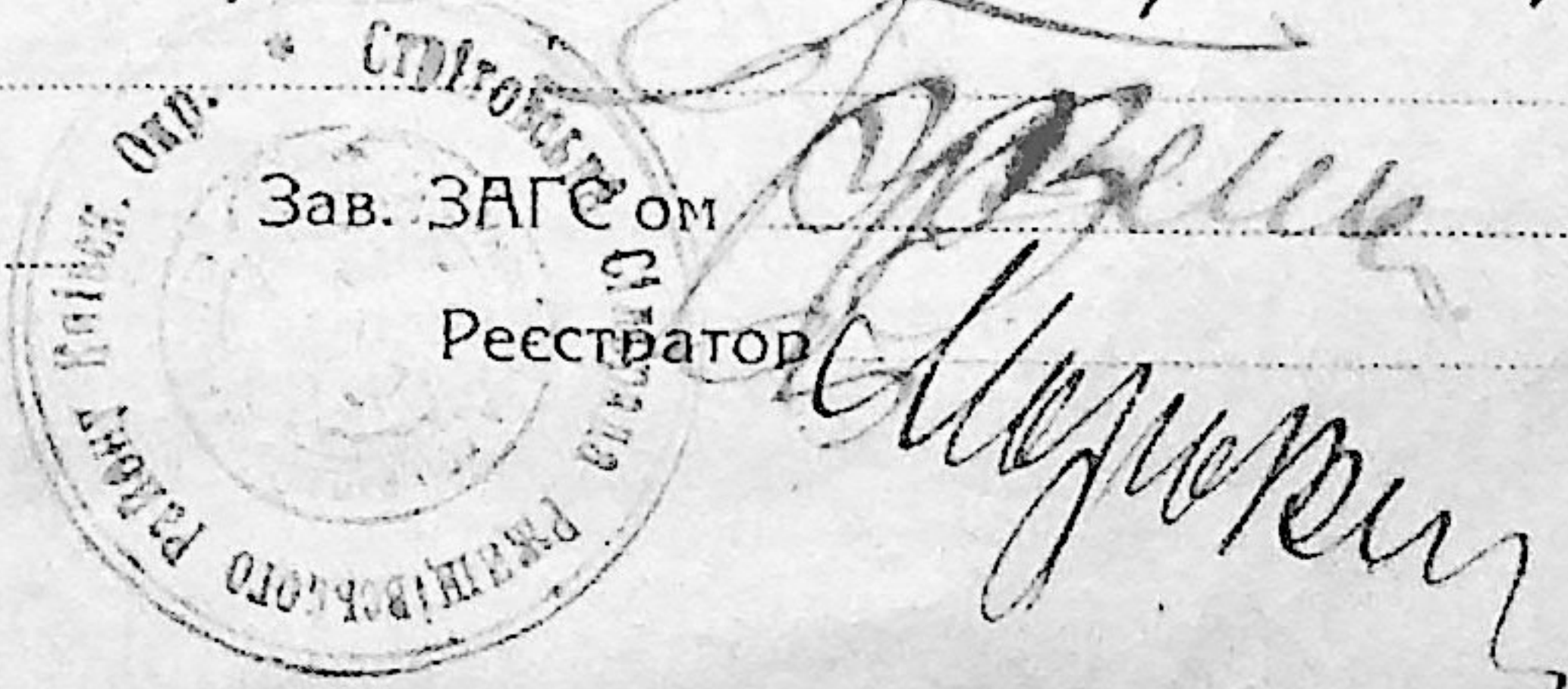
Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 6 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорієва Федорак Федотелійович
- 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київського район Решівський село Стратове
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Решівський село Стратове
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуخته
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня - господарка
(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 Судоми (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 Григорієв Дмитро Саввич
 Адреса заявителя с Стратове Рівненського району на Київщині
 Назви й №№ документів свіідт смерті місисекретарю відомі

Особливі уваги _____
 Підпис } Григорієв
 заявителя }



Запис про смерть № 56 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

Перша виписка видається

1. Час складання запису: „ 9 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлова Олена Стришівська

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненської район Ромешувський село Стришівка
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня господарка
(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 замерла від істотного недозора 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлик Володимир Михайлович

Адреса заявителя Стришівка Ромешувського району на Рівненщині

Назви й №№ документів оракт смерті мми секретарю відомств

Особливі уваги

Підпис заявителя Матросої Варвара
Зав. ЗАГС'ом Варвара
Реєстратор Матросої



57 70

Відомості
визначені

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Олексія Григоровича

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитячо-лібороб
(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 простує (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 Григорія Григорія Григоровича

Адреса заявителя с. Стратівка Решівського району Рівської округи

Назви й №№ документів свідоцтво смерті ствержує свідок Борозенко

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Григорія Григорія Зав. ЗАГС'ом
Борозенко Реєстратор Борозенко

13
71
Мрта Віталь
Видиш

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „ 8 “ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Цятенко Юван Филіпович*
- 3. Якого полу *чоловіка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Рівської* район *Росишувський* село *Стритовка*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Рівського* район *Росишувський* село *Стритовка*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобськ*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *простує* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Цятенко Марта*
 Адреса заявителя *Стритовка Росишувського району на Рівщині*
 Назви й №№ документів *справа смерті стверджує свідок Цятенко*

Особливі уваги

Підпис *Цятенко Марта* Зав. ЗАГС'ом *Трохим 76.*
 заявителя *Михайло Костянтин Мозговис* Реєстратор *Мозговис*

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

14
2
Микола Григорій

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Ганна Анатолівна*

3. Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 літ - 25 го*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київський* район *Рисшівський* село *Стришківське*
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті *слаборозум'є* (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 *Григоренко Митро Іванович*
Адреса заявителя *Стришківке Рисшівського району на Київській*
Назви й №№ документів *оракт смерті лиші секретарю відомим*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Григоренко* Зав. ЗАГС'ом *Горозини З.*
Реєстратор *Міллерова*

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стретово сільраді (виконк.)
Решувський району Рівський округи

73
15
Книга № 2
за 1925 р.

*Мирна Вікторівна
Авдощук*

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавра Микола Кирилович
3. Якого полу чоловічок Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 січня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівський район Решувський село Стретове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Рівський район Решувський село Стретове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття живописець
(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 Решень (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 Мавра Маркова
- Адреса заявителя Стретове Решувського району Рівський округ
- Назви й №№ документів акт смерті мми секретарю відомств
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Мавра Зав. ЗАГС'ом Гурьжанин Д.
Реєстратор М. М. М.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стратовській сільраді (виконк.)
Рисшувській району Рівнянської округи

Книга №
за 192

14
74
Міша
Володимир

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Музира Арона Васильовича*

3. Якого полу *чоловічої* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 роки*

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

5. Місце проживання } округа *Рівнянської* район *Рисшувський* село *Стратовецьке*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Музира Андрія Васильовича*

Адреса заявителя *Стратовецьке Рисшувський району на Рівнянщині*

Назви й №№ документів *орієнт смерті стверджує свідок Гроздков*

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Гроздков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гроздков
Меллер

47 25
Місце видачі

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

- 1. Час складання запису: 28 " дня липня міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бороземець Варлаам Микитович
- 3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... 7 і місяць ... її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округу Рівського район Решувськ село Стретовиць або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округу Рівський район Решувськ село Стретовиць або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. " 28 " дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої) неонатий
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття Олійников
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар.
- 12. Причина смерті Чесотка 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бороземець Микита Ігорович
Адреса заявителя с Стретовицька Решувського району на Рівщині
Назви й № № документів срієкті смерті ліній секретарю ведомств

Особливі уваги
Підпис заявителя Бороземець Микита Ігорович
Зав. ЗАГС'ом П. Болотин
Реєстратор М. Козловський

19
10
р. виконк.
Ремшувського району
74

Запис про смерть № 64 (загальний)
№ 35 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабан Іван Іванович

3. Якого полу чоловічого 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 Київської район Ремшувський село Стратовець
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті Кашель (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 Кабан Іван Іванович

Адреса заявителя с Стратовець Ремшувського району №9 Київська

Назви й №№ документів заявті смерті стверджує свідок

Особливі уваги

Підпис Іван Кабан
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Горюхін І

Реєстратор Мельников

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижів. сільраді (виконк.)
Решув. району Київськ. округи

Книга № 11
за 1925 р.

*перша вимога
видається*

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинова Марія Ститановна
3. Якого полу жінка 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 Київського район Решув. село Стрижівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київський район Решув. село Стрижівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівоче
(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 ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Ститан
Адреса заявителя с Стрижівка Решув. району Київського
Назви й №№ документів свідет. смерті мнї секретарю вбол.

Особливі уваги

Підпис } Ститан Литвин
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Гармозин Г.
Реєстратор Марков

Мухоморова

Запис про смерть № *66* (загальний)

№ *96* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ромашенко Сергій Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Решівський* село *Стротове*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Київський* район *Решівський* село *Стротове*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Верес.* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Оلمбуробек*
(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 *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 *Ромашенко Іван*

Адреса заявителя *с Стротовська Решівського району Київ. округ.*

Назви й №№ документів *список смертні мисі секретарю відом.*

Особливі уваги

Підпис *Ромашенко* Зав. ЗАГС'ом *Борзевич 26.*

заявителя Реєстратор *Тришків*

Мурманська

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Толмивний Марія Максимівна*
3. Якого полу *жінка*. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Рівської* район *Решівський* село *Стрипівське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Рівський* район *Решівський* село *Стрипівське*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дільбарська*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чоловік член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Судоми* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Толмивний Максим Борисович*
- Адреса заявителя *с Стрипівка Решівського району на Рівщині*
- Назви й №№ документів *оракеті смерті ствержує свідок Мрзюка Митя*

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Толмивний Максим

Зав. ЗАГС'ом

Горозенко Н.

Реєстратор

Тришуківський

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Маша
Маша

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моцук Федор Олександрович
3. Якого полу чоловіка 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 Київського район Росшицького село Стратове
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Київський район Росшицького село Стратове
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Амбазер
(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 Паротиз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моцук Федор Володимирович
- Адреса заявителя с Стратове Росшицького району Київської округи
- Назви й №№ документів срокит смерті ствержує свідок Маша
- Особливі уваги
- Підпис } О Моцук Зав. ЗАГС'ом
заявителя } М. Малаба Реєстратор Мр. Мозока

82 24

Прим. Витис
визначення

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

- Час складання запису: "27" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарубельна Лукія Іванівна
- Якого полу Жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) | округа Київський район Рясшівське село Стратівка
| або місто — — вулиця — — будинок № —
- Місце де помер (ла) | округа Київського район Рясшівське село Стратівка
| або місто — — вулиця — — будинок № —
| як що в лікарні — назва її — —
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "26" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
- Національність Українська 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуватися)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) в спадщарка
(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 Ворошико Оксана Іванівна
- Адреса заявителя с Стратівка Рясшівського району Київської округи
- Назви й №№ документів архивні смертні листи секретаря відомий
- Особливі уваги — — — —
- Підпис заявителя Ворошико Оксана Іванівна Зав. ЗАГС'ом Троцький
- Реєстратор Троцький

*Відділ
внутрішніх
справ*

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: „8“ дня Мовту міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Помоговний Іван Васильович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Київського</u> район <u>Решувського</u> село <u>Стрипівка</u>	або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
	округа <u>Київського</u> район <u>Решувський</u> село <u>Стрипівка</u>
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____	як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Мовту міс „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття додомочесні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додомочесні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помоговний Іван Васильович
- Адреса заявителя с Стрипівка Решувський район на Київщині
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті сфактоване свідок
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Помоговний Іван Зав. ЗАГС'ом _____
- _____ Реєстратор Трачкова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Трешівському району Кіровоградської округи

Книга № _____
за 1925 р.

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

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

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років 6

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

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

{ округа Кіровоградська район Трешівський село Умань

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сандор Лео Якович

Адреса заявителя с. Умань, Трешівського району

азви й №№ документів акт смерті № 1/1925 Голова

обливі уваги Трохим Нейзерман

дпис Сандор Зав. ЗАГС'ом Т. Нейзерман

з теля Сандор Реєстратор Т. Нейзерман



Handwritten notes in the left margin: "Державний архів", "середній відділ", "с. Умань".

Handwritten number "84" in the top right corner.

дан. 4
в черговому
в черговому

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Гуменцівка району Кіровоградської округи

84 85
Книга №
за 1925 р.

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

- Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Іван Іванович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Кіровоградська район Гуменцівка село Умань
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Гуменцівка село Умань
{ або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дита
- Національність Українець. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті віо туберкульозу (для дітей мол. 10-рок. як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Іван Прокопович
- Адреса заявителя с. Умань, Гуменцівської району.
- Назви й №№ документів акт смерті № 1 відомо відомий В. Г. Г. Г.
- Особливі уваги Іван Литвиненко



Підпис заявителя { Іван Литвиненко
Нав. А. А. А.

У. С. Р. Р.

Заявник відомий
Заявник відомий
Заявник відомий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ульманівській міській раді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тришківського району Кіровоградської округи

Книга № 86
за 1925 р.

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

- Час складання запису: 20 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засипайко Іван Артемович
- Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання } округа Кіровоградська район Тришківський село Ульманівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Тришківський село Ульманівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
- Національність Українець 10. Головне заняття сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4), ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засипайко Іван Іванович
 Адреса заявителя факт смерті нам відомий в Тришківці
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____
 Підпис } І. Засипайко
 заявителя }
 Зав. ЗАГСом } М. Нісетаєв
 Реєстратор } М. Нісетаєв



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській Сільраді (виконк.)
Ташківського району Кіровоградської округи

Книга № 476
за 1925 р.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манотик Василь Моситович

Адреса заявителя с. Уманське, Ташківського району.

Назви й №№ документів орган смертності відомості секретар А. Ложко

Особливі уваги Василь Манотик

Підпис заявителя _____



М. Кістнер
Таб. Владислав

Отримав відомості
по смерті Манотик
Мосит Маркіанович
с. Уманське, Ташківського району

87

У. С. Р. Р.

5-8788
Книга № _____
за 1925 р.

но нестало
вдережкою 4.8
зр. 10/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській міській раді (виконк.)
Тришківська району Кіровоградської округи

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: 22 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молодт Мусій Мелешевич
- Якого полу чоловіка вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Кіровоградська</u>	район <u>Тришківський</u>	тело <u>Уманський</u>
	або місто _____	вулиця _____
- Місце де помер (ла)

округа <u>Кіровоградська</u>	район <u>Тришківський</u>	тело <u>Уманський</u>
	або місто _____	вулиця _____

 як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українська 10. Головне заняття сімейно-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молодт Антон Лукич
- Адреса заявителя С. Уманський Тришківський район.
- Назви й №№ документів срокът смерті скарі відомий секретар в.о.инж.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя А. Лави
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Н. Мелешевич



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській міській раді (виконк.)
Томшіван району Київської округи

Книга № 88
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Млодчик Тамара Дмитрівна

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

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

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

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

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

9. Національність Українська. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті від простуды (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 Млодчик Дмитрій Миколайович

Адреса заявителя в. Умань Томшіванського району.

Назви й №№ документів свідчення про смерть

Особливі уваги _____

Підпис Дмитрій Млодчик

заявителя Млодчик Дмитрій Миколайович Регистратор Нав'як Дмитрій



Світло відати
по кеселу
зач. 10
адміністрація
з.р. 10/10

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умлинської сільраді (виконк.)
Тришівського району Кіровоградської округи

Книга № 2790
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александровича Микола Мусінович
3. Якого полу чоловіка 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 Кіровоградська район Тришівський село Умлинки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александровича Мусія Івановича

Адреса заявителя Умлинки Тришівського району

Назви й №№ документів акт смерті метричної відомості секретар Шонин

Особливі уваги.....

Підпис { Монсей Александрович Зав. ЗАГС'ом Шонин

заявителя { Монсей Александрович Реєстратор Михайлович

Відомості
по реєстру за
№ 10. Александрович
Монсей Іванович



про внесення
корекції даних
на розрахунок
в державні реєстри
№ 16

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

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Тремшівському району Кіровоградської округи

8 909
Книга №
за 192.....р.

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

- Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мович Ганна Кошишівна
- Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5. лютого 1924
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Тремшівський село Уманське
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Тремшівський село Уманське
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
- Національність Українська 10. Головне заняття
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті всї простуди (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мович Казимир Іванович
- Адреса заявителя с. Уманське, Тремшівського району
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть відомий Секретар Мов...

Особливі уваги
Підпис заявителя { В. Мович



Зав. ЗАГС'ом М. Костюк
Реєстратор Лав. Яворський

останній видат
по реєстрації
4. 11. 1925
в. С. Р. Р.
у. С. Р. Р.

9
212
Книга №
за 1925 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Трешівському району Ківецького округу

Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Василь Каміширович
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Ківецького район Трешівський село Умань
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Ківецького район Трешівський село Умань
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий
- Національність Українська. Головне заняття додаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безам
- Причина смерті від туберкульоза (для дітей мол. 10 рок., як уч. 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 Лазаренко Каміширович Романович
- Адреса заявителя С. Умань, Трешівського Района
- Назви й №№ документів свідчення смерті відомо всьому секрет 18/01
- Особливі уваги АК
- Підпис заявителя { Лазаренко Зав. ЗАГС'ом { М. Костюк
Рєєстратор Нав'яерник



мат видано
на сестру за
4. 20. 1925 р.
середина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уляникопільській сільраді (виконк.)
Томашівському району Кмітському округу

Книга № 793
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Местеренко Іоанна Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кмітська район Томашівський село Уляникопіль
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті туберкульоз (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 Плотник Захарій

Адреса заявителя с. Уляникопіль, Томашівський район, Кмітський округ

Назви й №№ документів свід. про смерть, свідоцтво про народж.

Особливі уваги

Підпис { Плотник Захарій Местеренко

заявителя { Местеренко
Реєстратор



Світла видан
переселення
Зак. д. 20. 1925. 10. 10.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській міській раді (виконк.)
Тришківський району Міського округу

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найша Гермена Павликарна
- Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Міського район Тришківський село Уманський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Міського район Тришківський село Уманський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
- Національність Українська 10. Головне заняття в-ростаравань
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна
- Причина смерті вс. рана (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 Найша Гермена Тришківська
- Адреса заявителя в. Уманський район
- Назви й №№ документів акт смерті № 4 за 1925 р.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Александр Найша Зав. ЗАГС'ом
Мартин Реєстратор



Світл. видан
чересем'я
20.04.24
С. Сердюченко
Варшавський

95
72 94

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тришківського району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишка Василь Сидорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Тришківський село Уманське
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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 Клишка Сидор Дмитрович

Адреса заявителя с. Уманське Тришківського району Київської округи

Назви й №№ документів свід. свідоцтва про смерть виданий 08.12.25

Особливі уваги

Підпис заявителя { Клишка Сидор Дмитрович Зав. ЗАГСом: С. Сердюченко
Тракторист: С. Сердюченко



У. С. Р. Р.

13 96 25

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Уманський району Кіровоградської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Виття
не вносити
20.04.25
Відділ
внутрішніх справ

1. Час складання запису: „26“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Наталка Федорівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

12. Причина смерті від туберкульозу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Федор Касимович

Адреса заявителя с. Умань, Уманський район

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть свідоцтво про народження свідоцтво про шлюб

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Федор Лазаренко
Реєстратор М. М. Мельничук



Відомий
по смерті
зав. загс
одержав
перепиши
1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Мешувська району Київської округи

97
Книга № 14
за 1925 р.

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

- Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Оксана Яковівна
- Якого полу жінки. 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.
- Місце проживання { округа Київська район Мешувський село Умань
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Мешувський село Умань
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одина
9. Національність Українська 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Іван Степанович
- Адреса заявителя с. Умань, Мешувського району Київської округи
- Назви й №№ документів свідчення смерті мені відомі; Секретар Георгій
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { О. Литвиненко Зав. ЗАГС'ом { Г. Нестеренко
Реєстратор Павло Михайлович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ушишанській сільраді (виконк.)
Гришівському району Київської округи

98
15
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

Відомості
наказом
1. 11. 25
в. 11. 25
в. 11. 25

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від скривавлення (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 М. Овдох Івочки вил Теофан

Адреса заявителя с. Ушишань, Гришівського району.

Назви й №№ документів свідоцтво смерті літн. вдовини Говба Сергій

Особливі уваги Гришівський район.

Підпис заявителя { Яков Лотник

Зав. ЗАГС'ом { М. І. Петренко
Реєстратор { Ав. Мисюк

вдан по
кварталу
М. 24
введен.
ср. 15.05.25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Решів району Київської округи

15 99
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

- Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Кузьма Степанович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Решівський село Умань.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Решівський село Умань.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Квіт. міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодятий
- Національність Українська 10. Головне заняття в-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх тримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
- Причина смерті від туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Іван Кузьмович

Адреса заявителя в. Умань, Решівський район, Київська округ

Назви й №№ документів свідчення смерті ліни мені відомо Секретар

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Василенко Іван

Зав. ЗАГС'ом М. Костюк
Реєстратор Мав. Якович

Ганночеську
Зел. З. З.
адресаром
Сред. З. З.
1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ушижжє міській раді (виконк.)
Мисув району Київської округи

17
100
Книга №
за 1925 р.

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

- Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модир Іван Антонович
- Якого полу чоловік вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Січня 19
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Мисувський село Ушанки
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Мисувський село Ушанки
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя
- Національність Українська. 10. Головне заняття
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті від скарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Модир Дмитро Лукич
- Адреса заявителя Ушанки, Київської округи
- Назви й №№ документів до акт смерті літньо мені відомий Скарлатини
- Особливі уваги

Підпис { Модир
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом М. М. Мисувський
Реєстратор Авд. Антонович

Витязь
дан по ссесу
Зар. М. Д. Д. Д. Д.
пері.

У. С. Р. Р.

38 101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Ришці району Кіровоградської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Зіновія

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті від тифу (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 Лазаренко Данило Давидович

Адреса заявителя Умань, Ришчівський район

Назви й №№ документів акт смерті мені сім'ї Сіроши Іванова

Особливі уваги Німає

Підпис Данило Лазаренко Зав. ЗАГС'ом А. Сестеренко

заявителя Олександр Лазаренко Реєстратор Ав. Мельничук

У. С. Р. Р.

18 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уляшківській сільраді (виконк.)
Решівського району Київської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Витяг з реєстрації похоронів № 499 від 1925 року

- Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найда Іван
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 листопада 1920
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Решівський село Уляшки
або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) округа Київська район Решівський село Уляшки
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Трав. міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя
- Національність Українська 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх вірмується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- Причина смерті Від стареческих 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таня Іванівна Найда
Адреса заявителя с. Уляшки, Решівського району Київської округи

Назви й №№ документів акт смерті цієї жінки відомий
Особливі уваги Увага. Чоловік Рава Давидович

Підпис заявителя Найда Таня заст. ЗАГС'ом Несімерова
Реєстратор Нав'ялов

Витяг
з книги №
103
на поховання
в місті
Київ

103
103

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Уряді (виконк.)
Київського району Київської округи Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мобил Олександра Архипович
3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Ряснівський село Великий
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ряснівський село Великий
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
9. Національність Українська 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від тифу (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 Мобил Архип Павлович
Адреса заявителя с. Уляники Ряснівського району
Назви й №№ документів акт смерті ліній відомий гр. 1/Вирноу
Особливі уваги
Підпис заявителя } с. Мобил
Зав. ЗАГСом Реєстратор } Нестеренко, Маврошин



Витиска
вигань по
кесетуну!
незміт

104

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ульянській сільраді (виконк.)
Решівській району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Модій Василь Архимович
- Якого полу чоловік (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.
- Місце проживання } округа Київська район Решівський село Уляшки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Решівський село Уляшки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя
- Національність Українська Головне заняття _____
(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 Від скарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Модій Архим Ларіонович
Адреса заявителя с. Уляшки Решівської районі
Назви й №№ документів смертні свідоцтво р. М. Луценко

Особливі уваги _____
Підпис } Модій
заявителя }



М. Луценко
Реєстратор

Видана нова
книжка № 105
всередині
місця
всередині

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Ямицького району Мі'вська округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещуя Ярина Іванівна
- 3. Якого полу жінки 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 Мі'вська район Ямицький село Мельники
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Мі'вська район Ямицький село Ямицьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Ямицькій лікарні
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
- 12. Причина смерті від скрутого серця (для дітей молодших од 10 років „як у п. 10“).
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещуя Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Мельники Ямицького району

Назви й №№ документів факт смерті оглянутий відомий зр. В ПТрет

Особливі уваги _____

Підпис } Іван Лещуя
заявителя }



Зав. ЗАГС'ом М. Дзюба
Реєстратор Павло Дзюба

Одп. инст. 10.05.25
переселен. деп. упр. 10.05.25
внутр. дел 10.05.25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужанинській сільраді (виконк.)
Гусятин району Кіівської округи

Книга № _____
за 1925 р.

28 106

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медик параска Мусійівна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медик Дмитро Миколай

Адреса заявителя с. Мядинки Гусятинського району

Назви й №№ документів акт смерті свідоцтво відомості сп. П. Плотник

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Медик



М. П. Плотник
Нав. Плотник
Реєстратор

Виталин
Григорьевич
Зач. № 107
населення
мертворожден
м. 1925
Решітська

107

24

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

ЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Решітській району Рівського округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Местеренко Хведоска Микитерівна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глеба Карпо Іванович

Адреса заявителя С. Мішани, Решітський район.

Назви й №№ документів Форми смерті м. 1925 з Уман. Р. Тим

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Карп Іванович Зав. ЗАГСом
Г. С. С. Реєстратор Г. С. С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Мелашківській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Великобуржівського району Київської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Величківська Віра Андріївна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя

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

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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Лаврентович Косович

Адреса заявителя С. Мелашківського району

Назви й №№ документів свідчення про народження від Мелашківського с/раді

Особливі уваги _____

Підпис } А. Покотич
заявителя



Зав. ЗАГС'ом М. Косович
Реєстратор Лав. Косович

*дан похоро
смерт. 20
всего 20
на похоро
смерт. 20
мисл*

Дан похороны
дат. 29. 1925
Кв. 10
м. Львова

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
Решівському району Рівненської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Третяк Тараска Тетровна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Рівненська район Решівський село Мішки
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Решівський село Мішки
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 Травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Українська. Головне заняття С.-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Від простуду (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 Денис Петрович Третяк
Адреса заявителя С. Мішки, Решівського району.
Назви й №№ документів акт смерті № 14 від Денис Петро Мадар

Особливі уваги
Підпис заявителя { Денис Третяк



Д. Петрович Третяк
Реєстратор

Каб. № 148
м.в.с.с.с.
20 липня 1925
на реєстрації № 110

110

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Учешнійській сільській (виконк.)
Вешівській району Вівської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

- Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меттій Дмитрій Сешович
- Якого полу чоловіком Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 березня 1908
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Вівська район Вешівський село Учешня.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Вівська район Вешівський село Учешня.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
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 Меттій Сеш Сешович
 Адреса заявителя Учешня Вешівський район
 Назви й №№ документів грама смерті мені і моєму відомцю В. Мавца
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя { С. Печетний Зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор Меттій

У. С. Р. Р.

28 111

субстанція

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Умань сільраді (виконк.)
Гришівка району Рівська округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Тамара Савківна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівська район Гришівка село Умань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Рівська район Гришівка село Умань

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одина

9. Національність Українська. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті перейманя (для дітей до 10 років, як у п. 10.) вдома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазоренко Савка Мусійович

Адреса заявителя с. Умань Гришівський район

Назви й №№ документів світ смерті мені сімю відомий на в. Штат

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С. Лазоренко Зав. ЗАГС'ом М. Шейнман
Реєстратор М. Шейнман

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільській (виконк.)
району *Квітківського* округу

Книга № *112*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)
№ *16* за лічбою чоловіків № *73* за лічбою жінок

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

помершого (ої) *Василенко Олександра Дмитровича*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1894 року*

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

5. Місце проживання } округа *Квітківська* район *Квітківське* село *Чулимки*

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

6. Місце де помер (ла) } округа *Квітківська* район *Квітківське* село *Чулимки*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Р.-воєндарство*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василенко Олександра Івановича*

Адреса заявителя *с. Чулимки Квітківського району*

Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть і інші документи*

Особливі уваги _____

Підпис *Василенко Олександр Іванович*

заявителя *азаней петровици*

ні *Намоч* *Регистратор*



*Анна
Мого шера
4.07.1925*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Улятиківській сільраді (виконк.)
Гусятинській району Київській округи

Книга № 113
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найденко Татяна Асеровна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Лютого 11.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Гусятинський село Улятки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Від коклюша (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 Татяна Михайлівна Найда

Адреса заявителя с. Улятки Гусятинського району Київської округи

Назви й №№ документів свідчення смерті шлюбного в'їзду гр. П. Мотинки

Особливі уваги замова свідч. гр. Кеселівської

Підпис заявителя } Татяна Михайлівна Найда
Рєєстратор Ав. Яковлєв

до реєстрації

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уряді (виконк.)
Великій району Кіровоградської округи

Книга № 114
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

Робота
мешканця
м. Києва
Володимир
Косович

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Володимир Іванович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 літ 9 дн

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кіровоградська район Великий село Улянки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Кіровоградська район Великий село Улянки
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття —

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

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

12. Причина смерті від інфаркту мієкардіуму (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 Лисенко Іван Григорович

Адреса заявителя с. Улянки Кіровоградської округи

Назви й №№ документів акт смерті сестри сестро Адамі у Львові

Особливі уваги —

Підпис Іван Григорович Лисенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Адамі Петрівна Реєстратор І. Савченко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

РЗАГС при Уманській сільраді (виконк.)
Ямищівск району Поліської округи

115
39
Книга № 117
за 1925 р.

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

смерть
заявлено
заявитель
Рябокляга

1. Час складання запису: „5“ дня Новобит міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Рябокляга Катерина Петровна

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Ямищівск село Чайки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Урядовець

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

12. Причина смерті від про отруєн (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 Рябокляга Анна Іванівна

Адреса заявителя Умань, Ямищівська округа

Назви й №№ документів акт смерті смертний вказав запов.

Особливі уваги.....

Підпис } Рябокляга Сера Зав. ЗАГС'ом М. Новобит

заявителя } Реєстратор Ямищівск

11686

Наск неск геленес в дум
присиривка РММММ
Ален

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клема Лео Сидорович

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність українська 10. Головне заняття власна праця
(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 від кровотеч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидор Андрійович Клема

Адреса заявителя с. Учальниця Рівненського району

Назви й №№ документів свід. смерті всієї сім'ї відомий М. М. М.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { С Клема

Зав. ЗАГС'ом М. Пестушко

Реєстратор В. В. Роговий

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Ходорівському району Київській округи

118 362
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Ходорівський село Дитина
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київській район Ходорівський село Дитина
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

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

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

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

12. Причина смерті Камінь (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 Олександр Мимкин Тимошів

Адреса заявителя село Дитина Ходорівського району Київської округи

Назви й №№ документів Сільраді відомо про випадок смерті

Особливі уваги -

Підпис } Олександр Мимкин Зав. ЗАГС'ом Мимкин

заявителя } Тимошів Реєстратор Тимошів

Сиріма Вишнева про смерть Володимира 14 січня 1925 р. 23.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гмівській сільраді (виконк.)
Ходорівському району Київської округи

119 364
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Говдого Антонова

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 189 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київська район Ходорівський село Гмівка
} або місто - вулиця - будинок № -

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобського
(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 Простуда (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІІІ п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербина Дмитро Самійлович Гмівський

Адреса заявителя Село Гмівка Ходорівського району Київської округи

Назви й №№ документів Сільраді про випадок смерті відомо

Особливі уваги -

Підпис заявителя } Дмитро Щербина Зав. ЗАГС'ом Щербина

Реєстратор І. І. І.

№ 11-257-24
Гмівка
Щербина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівській сільраді (виконк.)
Ходорівського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Дмитро Миколайович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1895 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ходорівський село Днівка
або місто... вулиця... будинок №...

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. Жовтня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Дмитро Федорович

Адреса заявителя Село Днівка Ходорівського району Київської округи

Назви й №№ документів Постанова нар. суда 742. н. округ. від 15/5-1925 р. 45

Особливі уваги

Підпис Кравченко Дмитро Миколайович Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявителя К. Витвиченко Реєстратор [підпис]

Копія виписки про смерть вдова вт. 1-го спр. 2:7

3

120 262

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівській сільраді (виконк.)
Додорова району Днівський округи

121 363
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Днівська район Додорова село Днівка
або місто - вулиця - будинок № -

{ округа Днівська район Додорова село Днівка

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Григорійович

Адреса заявителя Село Днівка Додорова району Днівський округи

Назви й №№ документів Про видачу світлих відомо сільській сільраді

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Олександр Григорійович Зав. ЗАГС'ом Олександр Григорійович
Реєстратор А. Коси

Згідно вимірювань 4/10. 25. 2. 1925

122 364

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівській сільраді (виконк.)
Ходорівському району Кіівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Щербина Іван Самілів.

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1892 року

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

5. Місце проживання } округа Кіівської район Ходорівський село Днівка
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Кіівська район Ходорівський село Днівка
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

12. Причина смерті Скоротилася від смертної 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербина Іван Самілів.

Адреса заявителя Село Днівка Ходорівського району Кіівської округи

Назви й №№ документів Справка судової лікарні від 9/II-25 р. № 316 від Нар. суду Кіівської округи, від 9/II-25 р. № 333.

Особливі уваги -

Підпис } Михайло Щербина Зав. ЗАГС'ом Щербина

заявителя } Реєстратор Г. А. А.

Вручена вимагаючи смертної записки на право поховання в місцевому цвинтарі

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 „ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербина Іван Дмитрь

3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1894р.

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

5. Місце проживання } округа Кмівська район Дедорівське село Дитька
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті Крозотуда (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 Безкровий Овдій Дмитрович

Адреса заявителя село Дитька Дедорівського району Кмівської округи

Назви й №№ документів про випадок смерті відомо голові сільрад.

Особливі уваги

Підпис } Безкровий Зав. ЗАГС'ом Щербина
заявителя } Реєстратор Там

Відомо про смерть померлого

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 10 Днівот сільраді (виконк.)
Хадорів району Днівот округи

127 364
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня, Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Іван Трохимович

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Днівот район Хадорів село Днівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохим Іванович Федорченко

Адреса заявителя Село Днівка Хадорівського району Днівот

Назви й №№ документів Про смерть Ідолово голові Сільраді

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } Ідолово Зав. ЗАГС'ом В. Крижак
Реєстратор А. Савченко

Судова Вмешка про смерть Вдовця 12/1-25 р. 32.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гміській сільраді (виконк.)
Додор. району Київск. округи

129 #
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Трохимов.

3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/IV - 1925 р.

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

5. Місце проживання } округа Київської район Додорів село Дитине
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Київск. район Додор. село Дитин.
} або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття додоробного
(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 золотуха 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохим Архимов Коваленко

Адреса заявителя село Дитине Додорівського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги про видачу смертн. відомого голові сільради

Підпис } Трохим Коваленко Зав. ЗАГС'ом Мічурин

заявителя } Реєстратор Геліо

судна витяг з акти смерті 18 травня 1925 р. № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівській сільраді (виконк.)
Деодорова району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

130

19

322

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

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

3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/VIII - 1923 року

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

5. Місце проживання } округа Київської район Деодорова село Днівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її -

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

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

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

12. Причина смерті зворило шлунком (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 Омтис Омтисів Покладко

Адреса заявителя село Днівка Деодорова району Київської округи

Назви й №№ документів про витяг смерті відомо голові сільради

Особливі уваги

Підпис } О. Покладко
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом А. Ширин
Реєстратор Т. Сташ

Щома вимено. Відомо 25/І - 25 р. 2-38

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівська сільраді (виконк.)
Трищевскі району Київська округи

1431 223
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмистон Арденъ Юшманъ

3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/11-1925р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Трищевскі село Днівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єрмистон Юшман Юдович

Адреса заявителя с. Днівка Трищевскі району Київської округи

Назви й №№ документів Про витяжок смерті відомо само

Особливі уваги ні сільради

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

Крива вишкова про сироту дит. ДНТ-обп 445

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Трищевського району Київської округи

132 К 374
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

3. Якого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/III — 1925 р.

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

5. Місце проживання } округа Трищев район Ки село
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Миколай Терешків

Адреса заявителя Село Дібка Трищевського району Київської округи

Назви й №№ документів М. Барце

Особливі уваги Мертвонародженні свідки стверджують

Підпис } М. Якіш Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор

Копія на право поховання встановлено за № 7/11-25 за 2.47.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дніпровій сільраді (виконк.)
Ташуванському району Київського округу

133 № 345
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Вознюк Катерина Корнійова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/III - 1925р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Ташуванський село Днівка

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Ташуванський село Днівка

} або місто - вулиця - будинок № -

} як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітином

9. Національність українська 10. Головне заняття Хліборобського

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

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

12. Причина смерті Кашель (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 Вознюк Корній Михайлів

Адреса заявителя Село Днівка Ташуванського району Київської

Назви й №№ документів Про випадок смерті відділом Голові Сільради

Особливі уваги -

Підпис } Н. Вознюк Зав. ЗАГС'ом А. В. Рибинський

заявителя } Реєстратор В. Ласко

Висновок про смерть відділом Голові Сільради 27/III/25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській сільраді (виконк.)
Ромашевського району Київської округи

№ 134-376
Книга № 1
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Відченко Микола Павлович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/8 1925 року

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

5. Місце проживання } округа Київська район Ромашевський село Днівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відченко Павлович Михайлів

Адреса заявителя село Днівка Ромашевського району Київської округи

Назви й №№ документів Про випадок смерті відомо Голові Сільради

Особливі уваги зама

Підпис } Відченко Зав. ЗАГС'ом А. В. В. В.
заявителя } Реєстратор А. В. В.

10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямбаській сільраді (виконк.)
Тришцевас району Київська округи

№ 135 372
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

форма виміра про смерті введена 10/IX-25 р. 63.

1. Час складання запису: „10“ дня Воресня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Іван Іоанн

3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3^т липня 1924 р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Тришцевас село Ямька
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Іоанн Іоанн

Адреса заявителя Село Ямька Тришцевас, Району Київська Ок.

Назви й №№ документів про видок смерті відомо громад. х. кіра

Особливі уваги всережко П. Іоанн

Підпис } Іоанн Зайченко / Зав. ЗАГС'ом М. Баран
заявителя }
Реєстратор А. Яценко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гмибській сільраді (виконк.)
Ртищевського району Київської округи

20 137 377
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Гмибська міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Київська район Ртищевський село Гмибна
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Село Гмибна Ртищевського району Київської округи

Назви й №№ документів Про випадок смерті відомо селівській сільраді

Особливі уваги -

Підпис } Іван Коваленко Зав. ЗАГС'ом К. Стожаров

заявителя } Реєстратор Л. С.

Згідно з вказівкою про складання запису про смерть відомо селівській сільраді

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівській сільраді (виконк.)
Ржищевській району Днівській округи

Книга № 1
за 1925 р.

138 28

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колемко Настя Димитрова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 1/ХІ

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

5. Місце проживання } округа Днівська район Ржищевський село Днівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті Діагностика 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колемко Димитр Йосифович

Адреса заявителя Село Днівка Ржищевського району Днівській

Назви й №№ документів Про випадок смерті в селі Днівка сільради

Особливі уваги.....

Підпис } Колемко Димитр Зав. ЗАГС'ом Димитр

заявителя } Реєстратор А.Т.

Відомо вилучено в селі Днівка Ржищевського району Днівській округи 1925 р. 23 жовтня

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямбській сільраді (виконк.)
Ржищевськ району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Павло Кузьмич.

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

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

5. Місце проживання { округа Київська район Ржищев село Дитівка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ржищев село Дитівка
{ 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) Нешлюбний

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

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

12. Причина смерті Забитий (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 Москаленкова Христя Аветишівна

Адреса заявителя с. Дитівка Ржищевського району Київської округи

Назви й №№ документів Виття з проток судного засід. від 1925р. 25 жовтня Нар. суду Ржищевського к.о. в с.р. 989-25р. що видає 18 днів Листопада міс. 25р.

Особливі уваги Москаленко Христя Петрівна

Підпис Менею ада особистою Зав. ЗАГС'ом Ржищев

заявителя М. Н. Диреня Реєстратор А. А. Ало

Копія витягу з протоколів судного засідання від 1925р. 25 жовтня Нар. суду Ржищевського к.о. в с.р. 989-25р. що видає 18 днів Листопада міс. 25р.

20140

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Днівській сільраді (виконк.)
Ратшицькій району Київській округи

141
27
38
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лало Катерина Олександрова
3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/III-1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Ратшицьке село Днівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Ратшицьке село Днівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті простуда. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лало Кристія Яковлевича
- Адреса заявителя Село Днівка Ратшицького району Київської округи
- Назви й №№ документів Про видачу свідоцтва відомо головній сільраді
- Особливі уваги Сільраді Ратшицької Миколаївської
- Підпис заявителя { Кристія Лало Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
Реєстратор [Підпис]

русская выписка про смерть видана 1/III 1925 г. 89 безіменна
№. на право поховання видано 1/III 1925 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мівська сільраді (виконк.)
Речицького району Київської округи

2142

Книга № 11
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: " 1 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр "Мертвонародженний"
3. Якого полу ч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/XII - 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Речицьк. село Міва
помершого (ої) } або місто Київська вулиця Речицьк. 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. Грудня міс. " 1 " дня. 8 Сімейний стан помершого-(ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття літгоробочим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті "Мертвонародженний" 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Мертвонародж.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Микола Тимошів

Адреса заявителя Село Міва Речицького району Київської округи

Назви й №№ документів Про видачу Мертвонародженого відомо громаді

Особливі уваги © Міва: Покійкові Зібранні і Домашні Збирки

Підпис заявителя { М. Тимошів
свідки: { П. П. П. П.
Ф. Коженко

Зав. ЗАГС'ом М. Тимошів
Реєстратор М. П. П.

Міва виписана

У цій книзі пронумеровано 142 (сто сорок два)

аркушів



Державний реєстр
Київської області
Івано-Франківський район
Відділ реєстрації
актів громадянського стану

Г.В. Косюк

Г.В. Косюк

1

