

904
1891

634
405

HA 313 R

наименование органа заге

| | |
|-----------|------|
| Справка № | 705 |
| Опис № | 1 |
| Фонд № | 5634 |
| ГАКО | |

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О про ссудител

ЗА 19 ГОД

Начата „ 2 „ септемв 19 25 г.

Окончена „ 31 „ септемв 19 25 г.

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 313

| | |
|-----------|------|
| ГАКО | 5634 |
| Фонд № | |
| Опис № | 1 |
| Справка № | 705 |

Обурівська району Кміветь округи

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

помершого (ої)

Михайлик Василь Миколайович

3. Якого полу

чоловік

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

45 років

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

5. Місце проживання

округа

Кміветької

район

Обурівська

село

Обурів.

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Місце де помер (ла)

округа

Кміветької

район

Обурівська

село

Обурів

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла):

1925 р.

січня

міс. "1"

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Молодий

9. Національність

Україн

10. Головне заняття

Вільнозайманий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм атр. нується).

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

Молодий

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

Чекотка

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 Дмитро Сава

Адреса заявителя

с. Обурів, Обурівського району.

Назви й №№ документів

Відомості про смерть

Особливі уваги

с. д. про сім'ю графів Сави

Підпис

С. Сави

Зав. ЗАГСом

[Підпис]

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

[Підпис]

1925 р. січня 2 д. № 1

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: *2* " *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартинук Лукія Євдокимівна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Київської* район *Абураївська* село *Абураїв*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „ *1* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лукія Євдокимівна*

Адреса заявителя *Абураївська с-ра провідметі с. Абураївська*

Назви й №№ документів *Завідув. Темур Закар'юк Сідмід*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом *—*
| Реєстратор *—*

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Кибівскій* район *Обуревскій* село *Обурів*
} або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті *млявості* (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 *Зайва Дмитро померлого*

Адреса заявителя *Свиріда Івановича Маминка*

Назви й №№ документів *с. провідуного с. про дієспієтє*

Особливі уваги *дражтє смертї*

Підпис } Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор

Handwritten notes on the right margin, including a large number '3' at the top and some illegible text.

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

- Час складання запису: „*9*“ дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Старчук Наталія Степанівна*
- Якого полу *жінка* 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.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Млибської* район *Обушевська* село *Обушев*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
округа *Млибської* район *Обушевська* село *Обушев*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінка*
- Причина смерті *воспалення мозку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стетан Миколайович*
 Адреса заявителя *Старчук С. Обушев. Млибський округ*
 Назви й №№ документів *Заявка батька померлого*
 Особливі уваги *сповідного є-яч про дієсправу графески*
 Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
 Реєстратор *[підпис]*

101
1925 р. 4

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелісе Матіуріша Петровича
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|------------------------|--------------------------|--|
| округа <u>Київська</u> | район <u>Обуревський</u> | село <u>Обурів</u> |
| | | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ |
| округа <u>Київська</u> | район <u>Обуревський</u> | село <u>Обурів</u> |
| | | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ |
- Місце де помер (ла)

| |
|--|
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ |
| якщо в лікарні—назва її _____ |
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність Українська 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свободн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горіше Степанів Дмитрович
- Адреса заявителя с. Обурів, Київської округи
- Назви й №№ документів Заявляти смерті виданий дієводства
- Особливі уваги Рай. Зам.
- Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор [підпис]

на вимогу видана 10/1 1925

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „ 9 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Молодик Михайло Михайлович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 м-ч-в*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання } округа *Ммвсогої* район *Обуровені* село *Обурів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Ммвсогої* район *Обуровені* село *Обурів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *сапожника*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник*
(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 *Молодик Михайлович Лого-*
- Адреса заявителя *д. Лого, с. Обурів, Ммвсогої округи*
- Назви й №№ документів *заява батька померлого єврей*
- Особливі уваги *кого в-ти про дієвість запису смерті*
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *Молодик*
- Реєстратор *Муров*

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Олександрович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 142 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | |
|--|--|
| округа <u>Кам'янець</u> район <u>Обуревен</u> село <u>Обурів</u> | або місто <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок № <u>-</u> |
| | округа <u>Кам'янець</u> район <u>Обуревен</u> село <u>Обурів</u> |
- Місце де помер (ла)

| |
|---|
| або місто <u>-</u> вулиця <u>-</u> будинок № <u>-</u> |
| як що в лікарні—назва її <u>-</u> |
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
- Національність Українець 10. Головне заняття Відоматство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 Олександрович Микола
- Адреса заявителя с. Обурів, Обуревенський район
- Назви й №№ документів Діяла Катіона померлого с-го
- Особливі уваги свідком с-го народження драгті с-го
- Підпис заявителя Олександрович Микола Зав. ЗАГС'ом Микола
- Реєстратор Микола

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочурюк Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| округа <u>Милвецької</u> | район <u>Обурівський</u> | село <u>Обурів</u> |
| | або місто _____ | вулиця _____ |
6. Місце де помер (ла)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| округа <u>Милвецької</u> | район <u>Обурівський</u> | село <u>Обурів</u> |
| | або місто _____ | вулиця _____ |

 як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття політик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Кочурюк
- Адреса заявителя с. Обурів, Милвецької округи
- Назви й №№ документів заява батька померлого
- Особливі уваги кого є-ом продіємієтсва на смерті
- Підпис заявителя М. Кочурюк Зав. ЗАГСом _____
- Реєстратор М. М.

Л. А. Кочурюк 1971. 25. 10. 20

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: 12 дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жура Олександра Трохимовича*
- 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 м-чв*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа *Милвецького* район *Обурівського* село *Обурів*
 - або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла)
 - округа *Милвецького* район *Обурівського* село *Обурів*
 - або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 - як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримувється)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей до 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трохимовича Еммануїла Жура*
- Адреса заявителя *с. Обурів, Обурівського району*
- Назви й №№ документів *Засвідчення померлого с*
- Особливі уваги *туберкульоз с-я туберкульоз с-я*
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

1925 р. 25

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молодієвська Владислава

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Владимир Кузовл. Молодієв

Адреса заявителя с. Обурів, Обурівський район Київської округи

Назви й №№ документів Заява на померлого

Особливі уваги свідком єти продієсметів граєтв смерт

Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом }
 Реєстратор }

Абурабелетський район сільради (виконк.)
Абурабелетський району *Кам'яний* округи

Запис про смерть № *13* (загальний)

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

1. Час складання запису: *16* " *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куріш Мван Василевич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|------------------------|------------------------------|--------------------|
| округа <i>Кам'яний</i> | район <i>Абурабелетський</i> | село <i>Абураб</i> |
| або місто | вулиця | будинок № |
| округа <i>Кам'яний</i> | район <i>Абурабелетський</i> | село <i>Абураб</i> |
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла)

| | | |
|----------------------------|--------|-----------|
| або місто | вулиця | будинок № |
| як що в лікарні — назва її | | |
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *серпня* міс. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Селібораторство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розалин*
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вайва Михайло померлого*
- Адреса заявителя *с. Писарівка с. Дн. про діємість драктя смерті*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В. Куріш Нестор* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Мурас*

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*17*“ дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Уладимир Андрій Михайлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Кіровоградської* район *Обураївської* село *Обураїв*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті *воєнне-медична* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Обураїв Кіровоградської округи*

Назви й №№ документів *Заява батька померлого сина*

Особливі уваги *свідого с-ди про дієздатність сирітків*

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор *Муром*

Обураївська сільрада 17/1 257

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

1. Час складання запису: *17* дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Гайда*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Кимбер* район *Абурабелі* село *Абураб*
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа *Кимбер* район *Абурабелі* село *Абураб*
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Українська*. Головне заняття *сільськогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розвідник*
(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 *Митяна Петро Василь*
- Адреса заявителя *с. Абураб Кимберської округи*
- Назви й №№ документів *Заява матері померлого отже дної*
- Особливі уваги *с. д. про дієздатність сироти смертні*
- Підпис *П. Василь* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *В. Василь* Реєстратор *П. Василь*

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Іванович Кошарант*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Милвекот* район *Абуреве* село *Абурев*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *серпня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті *Грипозна 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 *Кошарант Іванович Петро*

Адреса заявителя *с. Абурев, Милвекот округи*

Назви й №№ документів *Врачебні смерті відомий діловоду*

Особливі уваги *Резерва.*

Підпис заявителя *Петро Іванович Кошарант* Зав. ЗАГС'ом _____
Валентина Реєстратор *Мурал*

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхайло Степанович Дмитров

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Кмбес район Обурів село Обурів
} 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) Вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Степанович Дмитров

Адреса заявителя с. Обурів, Кмбес

Назви й №№ документів заява чоловіка померлого с. Обурів

Особливі уваги заява с. Обурів про дієздатність с. Обурів

Підпис } М. Дмитров Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор Мурал

17
С. Обурів 1925-1926

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ус Марія Іванівна*

3. Якого полу *жіночі* 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 { округа *Кмбвского* район *Абурівський* село *Абурів*
помершого (ої) { або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *дом. 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Андрійович Ус*

Адреса заявителя *с. Абурів, Кмбвского округу*

Назви й №№ документів *Законна книга зр-Уссє С. Усєва*

Особливі уваги *про с-ю про дієспієтє ссмерті*

Підпис заявителя { *П. Усє.* Зав. ЗАГС'ом { *Петро Андрійович Ус*
Реєстратор { *Куч*

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23* дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Недерський Ольга Опанасівна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Мливецької* район *Обурів* село *Обурів*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Опанас Опанасович Недерський*

Адреса заявителя *с. Обурів Мливецької округи*

Назви й №№ документів *Визва батьків померлого снові*

Особливі уваги *якого є-ди про дієвість свідоцтва смерті*

Підпис заявителя } *А. Недерський* Зав. ЗАГС'ом } *[підпис]*
Реєстратор } *[підпис]*

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

1. Час складання запису: „*24*“ дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нового Андрія Михайловича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *-*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *24/1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Кивської* район *Обурвено* село *Обув*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) } округа *Кивської* район *Обурвено* село *Обув*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*
9. Національність *Українц* 10. Головне заняття *голова*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *голова*
(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) *смертворожд.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митро помершого Михайла*
- Адреса заявителя *Самшубів Новий*
- Назви й №№ документів *данні смерті відомі свідкам у.с.с.*
- Особливі уваги *обув М. Самшубово А. Соколомаско*
- Підпис } *М. Нового* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
заявителя } Реєстратор *[підпис]*

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маламшич Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Кнубенської* район *Обуревської* село *Обурев*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „ *26* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маламшич Олена Іванівна*

Адреса заявителя *с. Обурев, Кнубенської округи*

Назви й №№ документів *Докладні Смерті, Відомості*

Особливі уваги *ділводство Район*

Підпис *Маламшич Наталія* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *азангоруєт. І. Олмич* Реєстратор

Handwritten notes on the right margin, including a vertical signature and other markings.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Найда Ольга Миколаївна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дом. 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) *гоздинка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Світлана Сергіївна Найда*

Адреса заявителя *с. Обухів Обухівського району Київської округи*

Назви й №№ документів *Відмова робітничої померлого с повисує*

Особливі уваги *Німає свідків зр-и селс обухівс. Сташолітєвкє; Валашинкє*

Підпис заявителя *С. Найда* Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Між*

Відмова робітничої померлого с повисує

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

- Час складання запису: *28* дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щербана Михайло Якович*
- 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 { округа *Кливерів* район *Обуревен* село *Обурев*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа *Кливерів* район *Обуревен* село *Обурев*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „ *28* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *робота на місці*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувється).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розвільнений*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *хвороба серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковоро Осипович Щербан*

Адреса заявителя *с. Обурев, Обуревенського району Кливерів округи*

Назви й №№ документів *Заява батька та матері сина відного подружжя*

Особливі уваги *заява про смерть гр. Обурива Яковоро Осиповича Щербана*

Підпис *Яковоро Щербан* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *[підпис]*

Заява надана 28 січня 1925 р.

Абурашев району *Клибів* округи

Запис про смерть № *25* (загальний)

25

№ *14* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мур Микола Вікторович*

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віктора Семеновича Мура*

Адреса заявителя *с. Абурашів Клибівської округи*

Назви й №№ документів *Вракт смерті і відомий свідоцтва зр.*

Особливі уваги *с. Абурашів Цибунин Сергій і Король Павло*

Підпис { *В. Мура* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *Мура*

29 січня 1925 р. 25

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *121* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " дня *серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григор'єв Михайло Владиславович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21-21*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *5/хл* її народження.
5. Місце проживання { округа *Клибень* район *Обушевський* село *Обушевський*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Клибень* район *Обушевський* село *Обушевський*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *музикант*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *безробітний*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Владислав Григор'євич Григор'єв*

Адреса заявителя *с. Обушевський, Клибеньський округ*

Назви й № № документів *свідчення смерті відомий зр. с. Обушевський*

Особливі уваги *свідчення Коржуківськи, Мухоморови, Гурман*

Підпис { *Владислав Григор'єв* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { _____ Реєстратор *Григор'єв*

Запис про смерть № *27* (загальний)

27

№ *15* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*30*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муш Дмитро Вікторович*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Обурівськ* село *Обурів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Обурівськ* село *Обурів*
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192*5* р *листопада* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *Українц* 10. Головне заняття *Алкоголізм*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Каземі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віктора Семеновича Муш*
- Адреса заявителя *с. Обурів Обурівського району Київської округи*
- Назви й №№ документів *акт смерті, свідоцтво про смерть*
- Особливі уваги *спр-и крам Обурівськ Кравець і Підвишньо Н.*
- Підпис } *В. Муш* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *Муш*

На листі 30 січня 1925 р. 80.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравець Мирон Григорійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження:
5. Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|--------------------------|-------------------------|--|
| округа <i>Милвецької</i> | район <i>Абушевська</i> | село <i>Абури</i> |
| | | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ |
6. Місце де помер (ла)

| | | |
|--------------------------|-------------------------|--|
| округа <i>Милвецької</i> | район <i>Абушевська</i> | село <i>Абури</i> |
| | | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ |

 як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *серпня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдоволий*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *стуріет* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Средосійі Аленевиці Кравець*
 Адреса заявителя *с. Абури, Милвецької округи*
 Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть видане свідками зр-и*
 Особливі уваги *с. Абури Милвецької округи*

Підпис заявителя *С. Кравець* Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор *Мурал*

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Русак Марія Степанівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мливецького район Абурівецького село Абурівець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. 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) дом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Романов Русак

Адреса заявителя с. Абурівець, Мливецького округу

Назви й №№ документів Акт смерті відомий зр. с. абурівецького

Особливі уваги свідок Мливецького с. і округу

Підпис заявителя Р. Русак Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчак Тарас Андрійович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Федор Курчак

Адреса заявителя с. Абурев, Кмбск округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті в с. Абурев, Кмбск округи

Особливі уваги А. Курчак

Підпис заявителя { Курчак Зав. ЗАГС'ом Андрій Федор Курчак

Реєстратор Андрій Федор Курчак

1925 лютого 3/11 257

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Іванович Дроздович

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті 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 Дроздів Кирило Сергійович

Адреса заявителя с. Адушев Ммб району Адушевський округ

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть, свідоцтво про народження, паспорт

Особливі уваги пункт 6 статті 10

Підпис заявителя { Сеодосій Теримов Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Маша

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

32

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водяного Марія Петрівна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

5. Місце проживання } округа Клибський район Абурівський село Абурів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Абурів, Клибський район, Житомирська область

Назви й № № документів свідоцтво про народження на селі свідок

Особливі уваги Жомерешко Л. Мазаревич

Підпис заявителя } П. Поддяко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. М.

Запис про смерть № 33 (загальний)

33

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Степанович Лотенко
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 1/2 місяць 1924 р. народження.
- 5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Обурівський село Обурів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоградська район Обурівський село Обурів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність українська 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) селянин
(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 Петро Владислав. Мухомор

Адреса заявителя с. Обурів, Обурівський район

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть відомий релігійний не сиротський

Особливі уваги мує бути силою

Підпис } Мухомор

Зав. ЗАГС'ом } Мухомор

заявителя }

Реєстратор } Мухомор

Запис про смерть № 34 (загальний)

34

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климентій Терентій Морозов
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 Клибський район Обурівський село Обурів
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Клибський район Обурівський село Обурів
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття торгівельний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Терентій Морозов

Адреса заявителя с. Обурів, Клибський округ

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги всіх осіб, що мають стосунки

Підпис } Антон Климентій Морозов Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Морозов Реєстратор

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

36

1. Час складання запису: „ 9 “ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Ганна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кмивської район Обурівський село Обурів
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) округа Кмивської район Обурівський село Обурів
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -

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

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

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

12. Причина смерті 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 Микола Кирилович Савченко

Адреса заявителя с. Обурів, Кмивської округи

Назви й № № документів документи смерті відомості свідки, посвідч. не є

Особливі уваги О. Олександровича Єв. Зяць

Підпис заявителя Микола Савченко Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абурівській сільраді (виконк.)
Абурівск району Кмбск округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

37

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

- Час складання запису: 10 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривонос Михайло Григорович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21-чів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | |
|--|--|
| округа <u>Кмбск</u> район <u>Абурівск</u> село <u>Абурів</u> | або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u> |
| | округа <u>Кмбск</u> район <u>Абурівск</u> село <u>Абурів</u> |
- Місце де помер (ла)

| | |
|---|-----------------------------------|
| або місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок № <u>—</u> | як що в лікарні—назва її <u>—</u> |
|---|-----------------------------------|
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність Україн 10. Головне заняття директор школи
(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 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 Горане Михайло Кривонос
- Адреса заявителя А. Абурів Кмбск округи
- Назви й №№ документів Відомості смерті відомий дрободубово
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Б. Кривонос Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Степанович Микомасюк
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Абушевська село Абушеве
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Абушевська село Абушеве
} або місто - вулиця - будинок № -
} як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. господарств
(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 по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Миколайович Микомасюк
- Адреса заявителя с. Абушеве, Київської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті вважатися вважатися вважатися
- Особливі уваги Вернетися до справ
- Підпис } Миколай Микомасюк Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Миколай Микомасюк Реєстратор

38

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Марко Михайлович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Абурівський село Абурів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Абурівський село Абурів
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
- Національність Українська 10. Головне заняття вільноzemств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко М. Михайлович

Адреса заявителя с. Абурів, Київської округи

Назви й №№ документів Врачебный акт, выданный в уездном суде

Особливі уваги Г. Гавриш В. Прохоренко

Підпис Г. Михайлович Зав. ЗАГС'ом

заявителя Григоренко М. Михайлович Реєстратор

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвин Векла Викторовича*

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

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

5. Місце проживання | округа *Кмбеска* район *Абурибська* село *Абуриб*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дом. 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) *селянин*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литвини прохор Литвин*

Адреса заявителя *с. Абуриб Кмбеска округи*

Назви й №№ документів *свідоцтво смерті видане в селі Абуриб*

Особливі уваги *свідок: У Матав*

Підпис | *Литвини прохор* Зав. ЗАГС'ом

заявителя | *У Матав* Реєстратор

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

41

- Час складання запису: „24” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Штак Микола Александрович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 18 народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Килверської район Обурівський село Обурів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Килверської район Обурівський село Обурів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(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 Александр Иванович Штак
- Адреса заявителя с. Обурів. Обурівський район Килверський округ
- Назви й №№ документів Архивні свідоцтва від гр. округи
- Особливі уваги С. П. Штак
- Підпис заявителя Штак Александр Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

10 лютого 1925 р. 153

Запис про смерть № *41* (загальний)

42

№ *21* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

- Час складання запису: *25* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Калашник Петро Іванович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | | | | |
|--------|-------------------|-------|-------------------|------|---------------|
| округа | <i>Кіровоград</i> | район | <i>Обуревська</i> | село | <i>Обурев</i> |
| | або місто | | | | вулиця |
| округа | <i>Кіровоград</i> | район | <i>Обуревська</i> | село | <i>Обурев</i> |
| | або місто | | | | вулиця |
- Місце де помер (ла)

| | | | | | |
|--------------------------|--|--------|--|-----------|--|
| або місто | | вулиця | | будинок № | |
| як що в лікарні—назва її | | | | | |
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нарученець*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *пролетув* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Трохимович Калашник*
- Адреса заявителя *с. Обурев, Обуревського району Кіровоградської округи*
- Назви й №№ документів *докази смерті відомий свідок про смерть несе*
- Особливі уваги *Кривак К. К. О. К. Кошар*
- Підпис *Я. Калашниківна* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *зашпороєне. Кривак К. К. О.* Реєстратор *Кривак К. К. О.*

1925 лютого 25

Запис про смерть № *421* (загальний)

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

1. Час складання запису: *26* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шербатъ Дмитро Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 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 *Кіровоград* район *Абурибей* село *Абурибей*
або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

округа *Кіровоград* район *Абурибей* село *Абурибей*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Андрій Чорвомен*

Адреса заявителя *с. Абурибей Кіровоградської округи*

Назви й №№ документів *Свідоцтва про смерть від громадян*

Особливі уваги *дільбоводу Вата*

Підпис *В. Чорвомен* Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*

заявителя *азачеї р. е. Чорвомен* Реєстратор *[Підпис]*

ЗАГС при *Абуриверет* сільраді (виконк.)
Абуриверет району *Київ.* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

44

- Час складання запису: "*28*" дня *Августа* міс. 192*5* р. 2. Прізвище ім'я по-батькові помершого (ої) *Савченко Вірка митовна*
- Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | | |
|--|--|-----------|-----------|
| округа <i>Київська</i> район <i>Абуриверет</i> село <i>Абури</i> | або місто | вулиця | будинок № |
| | округа <i>Київська</i> район <i>Абуриверет</i> село <i>Абури</i> | або місто | вулиця |
- Місце де помер (ла)

| | |
|--------------------------|--|
| як що в лікарні—назва її | |
|--------------------------|--|
- Коли помер (ла): 192*5* р. *августа* міс. "*28*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *дом. господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. господарство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митя Куринь Собченко*
- Адреса заявителя *с. Абури, Київської округи*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво смерті відом. відом. розт. № 100*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Савченко Митя* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Митя*

209/1-924/5

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-ба
помершого (ої) *Арсенія Василья Степановича*

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

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

5. Місце проживання } округа *Кам'янецького* район *Сурівецького* село *Сурівець*
помершого (ої) } або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кам'янецького* район *Сурівецького* село *Сурівець*
} або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

як що в лікарні—назва її *-*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Владимир Степан. Мелев.*

Адреса заявителя *С. Сурівець Кам'янецького округу*

Назви й №№ документів *Медікарс Кеуосігроу 7учсен.*

Особливі уваги *Книга округу в Сурівецькому*

Підпис *В. Мелев* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *Мелев*

Вік 207 2 183

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

46

1. Час складання запису: *3* дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравець Сергій Амільянович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Милвецького* район *Абурівського* село *Абурів*
| або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. *3* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

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 *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 *Амільянович Кравець*

Адреса заявителя *с. Абурів, Милвецького округу*

Назви й №№ документів *акт смерті відом. свід. речит. кесел*

Особливі уваги *А Караншич*

Підпис заявителя *Г. Кравець* Зав. ЗАГС'ом *А Караншич* Реєстратор *А Караншич*

1925 березня 3 дня

46

Запис про смерть № *46* (загальний)

47

№ *24* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марія Маруся Мосембіс*
3. Якого полу *жінка* 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 } округа *Кмбевської* район *Абуриківський* село *Абукив*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Кмбевської* район *Абуриківський* село *Абукив*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. 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) *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 *Олена Іванівна Мамшик*
 Адреса заявителя *с. Абукив, Кмбевської округи*
 Назви й №№ документів *Акт смерті відом свідк. речення не є*
 Особливі уваги *визнають мажоранство*
 Підпис } *О. Мамшик несе.* Зав. ЗАГС'ом _____
 заявителя } *Олена рече Мамшик.* Реєстратор _____

19/11/25 10/11/25

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

48

1. Час складання запису: " 7 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенко Сергій Федорович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обурівського село Обурів-
як що в лікарні - назва її - будинок № -

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодію

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Обурів, Обурівської волості Київської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть відом. свідоцтво про народження. № 111

Особливі уваги Ні

Підпис С. Тимошенко Зав. ЗАГС'ом С. [підпис]

заявителя Реєстратор [підпис]

1925 р. Березня 7 д. № 47

Запис про смерть № 48 (загальний)

49

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Дмитрович Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Кмбеского район Обурівського село Обурів
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Кмбеского район Обурівського село Обурів
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття робота на місцевості
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті суботний епілейзіс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Іванович Калмонта
- Адреса заявителя с. Обурів, Обурівського району, Кмбес округ.
- Назви й №№ документів страхова нагадка № 711 т. 100
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя { Д. Калмонта Зав. ЗАГС'ом Маша
азане Реєстратор Маша

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

~~50~~

1. Час складання запису: „ 9 “ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Марія
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Абушевської село Абуш
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Київської район Абушевської село Абуш
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „ 8 “ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття любощаєство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сестри
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті инфаркт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євдоким Васильович Михайленко
 Адреса заявителя с. Абуш, Абушевський район Київської округи
 Назви й №№ документів свідоцтво про народження померлого
 Особливі уваги Мавна. Оскарівна Щербина
 Підпис заявителя Єв. Михайленко Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юммурама Степан Савурович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

| | |
|---|---|
| округа <u>Кувсет</u> район <u>Абуриверт</u> село <u>Абури</u> | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ |
| | округа <u>Кувсет</u> район <u>Абуриверт</u> село <u>Абури</u> |
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ | як що в лікарні—назва її _____ |
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн 10. Головне заняття додомашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додомашній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савуров Андреев Юммурама
- Адреса заявителя с. Абури Кувсет округи
- Назви й №№ документів Довідка смерті від лікарні
- Особливі уваги Відмова
- Підпис заявителя С. Юммурама Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

1925 березня 14 дні 23 р. 1925

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „14“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Віктор Миколайович
- 3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 212 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) } округа Мливецького район Абухівського село Абухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) } округа Мливецького район Абухівського село Абухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття лібомашестів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розем
- 12. Причина смерті воспалення мозку (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 Мисовеніс Мисевича Михайловича

Адреса заявителя с. Абухів, Мливецького округу

Назви й №№ документів свідоцтва смертні відомий речесв. насем свідком

Особливі уваги Гаш Смірнік Триларіє

Підпис заявителя } Л. Михайлова пенієм Зав. ЗАГС'ом

заявителя } азаниросте Гаше Реєстратор Гаш

Handwritten notes on the right margin, including a signature and some illegible text.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

53

- Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвін Михайло Миколайович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання } округа Кіровоградської район Обульського село Обуль
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) } округа Кіровоградської район Обульського село Обуль
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність Українська 10. Головне заняття любительство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чімі коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
- Причина смерті протитифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Гаврилович Митвін
- Адреса заявителя с. Обуль, Обульського району Кіровоградської округи.
- Назви й №№ документів акти смерті Актів розтління сирітського
- Особливі уваги свідок
- Підпис } М. Митвін Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор М. Д.

Відділ внутрішніх справ

Запис про смерть № 53 (загальний)

54

№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Русан Палашич Отонієвна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Кіровоградської район Обузьського село Обузь
| або місто - вулиця - будинок № -
| округа Кіровоградської район Обузьського село Обузь
| або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 17 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -
9. Національність Українська. 10. Головне заняття дом господарки
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом господині
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тифтом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Палашич Отонієвна Русан
- Адреса заявителя с. Обузь, Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті відомий родині несеи свідоцтво
- Особливі уваги Свідоцтво
- Підпис заявителя И. Русан Палашич Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- заявителя Замовляє Палашич Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

55

1. Час складання запису: *19* дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тамтін Євдокія Василівна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *88 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|-------------------------|---------------------------|-------------------|
| округа <i>Київської</i> | район <i>Обушевського</i> | село <i>Обувь</i> |
| | або місто | вулиця |
| округа <i>Київської</i> | район <i>Обушевського</i> | село <i>Обувь</i> |
| | або місто | вулиця |
6. Місце де помер (ла)

| | |
|--------------------------|--|
| як що в лікарні—назва її | |
|--------------------------|--|
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *дом. господарства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старець*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Євдоким Леонтівич Тамтін*
- Адреса заявителя *с. Обувь, Київської округи*
- Назви й №№ документів *акт смерті Євдокії Євдокії дочки Тамтін*
- Особливі уваги *Увага! Слід перевірити. Р. С. С.*
- Підпис заявителя *Єв. Тамтін*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

1925 березня 19

Запис про смерть № *55* (загальний)

56

№ *29* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*19*" дня *березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Старуха Дмитро Дмитровича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Кмбески* район *Абурів* село *Абурів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* міс. "*19*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дом. 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) *дом. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Артурович Старуха*

Адреса заявителя *в Абурів, Кмбески округи*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про народження померлого*

Особливі уваги *жодних немає*

Підпис заявителя *М. Старуха* Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Свідоцтво про народження померлого № 21

Запис про смерть № *56* (загальний)

57

№ *30* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*23*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василько Микола Антонович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 років*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа *Клиберо* район *Обуровський* село *Обурів*
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) округа *Клиберо* район *Обуровський* село *Обурів*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Березня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашній*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юрій Дмитро Антонович Сага*
- Адреса заявителя *с. Обурів, Обуровського району, Клиберо округи*
- Назви й №№ документів *грамота смертний листок промс. на сел. дитини*
- Особливі уваги *Внесок М. Кручиний*
- Підпис *М. Сага нестем* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *Азаровиче Внесок* Реєстратор *М*

56
1925/23
Обуровський район
Клиберо округи
Обурів с/п

Запис про смерть № *514* (загальний)
№ *3* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

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

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 днів*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *16/III* її народження.

5. Місце проживання } округа *Кмивенської* район *Абульського* село *Абуль*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Кмивенської* район *Абульського* село *Абуль*
} 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) *—*

9. Національність *Україну* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримуться).

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

12. Причина смерті *слабим народилося* (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 *Тимінович Іван Новаченко*

Адреса заявителя *д. Абуль. Кмивенської округи*

Назви й №№ документів *свідоцтво смерті видане на селі свідком*

Особливі уваги *Михайло Сидорук*

Підпис } *Іван Новаченко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *Григор*

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

59

- Час складання запису: 26 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митуранич Михайло Митурогорин
- Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16 її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | | | | |
|--------|------------|-------|--------------|------|--------|
| округа | Київського | район | Обурівського | село | Обурів |
| | або місто | | | | вулиця |
| округа | Київського | район | Обурівського | село | Обурів |
| | або місто | | | | вулиця |
- Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
- Національність Українець 10. Головне заняття Автомобіліст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) режисер
(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 Митурогорин Михайло Митуранич
- Адреса заявителя с. Обурів, Київського округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Др. Митуранич Михайло Митурогорин
- Підпис заявителя Митуранич Михайло
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

60

1. Час складання запису: 28 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрементко Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Млибського район Обурівський село Обурів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидіти
(для дітей мод. 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 Дрементко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Обурів, Млибський округ

Назви й №№ документів Дрементко Іванович вільний розте-не сестра

Особливі уваги М. П. Іванченко

Підпис заявителя Дрементко І. І. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

заявителя Іван Іванович Реєстратор _____

Відомості про смерть Івана Івановича Дрементка

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*28*" дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Маринич Анна Митовівна*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *95 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Тривеньського* район *Абури* село *Абури*
або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Митович Петро Маринич*

Адреса заявителя *с. Абури, Тривеньської округи*

Назви й №№ документів *акт смерті, свідоцтво про смерть, посвідчення*

Особливі уваги *Семію померлого*

Підпис заявителя *Микола Митович*

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *[підпис]*

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кітківського район Абуровський село Абуров
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кітківського район Абуровський село Абуров
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття літроботамесник
(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 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 Вітослав Дмитрович Герасименко

Адреса заявителя с. Абуров, Кітківського округу

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги свідоцтво про народження

Підпис заявителя В. Герасименко Зав. ЗАГС'ом Машин

заявителя С. Машин Реєстратор Машин

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

63

1. Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрій Демидович Заїць

3. Якого полу чол., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки

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

5. Місце проживання | округа Хмельниц. район Абухівск. село Абухів
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття млібороташев
(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 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 Настя Петровна Заїць

Адреса заявителя с. Абухів Хмельницької округи

Назви й №№ документів акт смерті відомо рвстис. на цьому свідоц.

Особливі уваги М. Серевин

Підпис заявителя М. Серевин

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор М. Заїць

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

64

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Степанович Антонович 8 м.ч.в.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Август народження.
5. Місце проживання } округа Рівського район Обурівськ. село Обурів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Рівського район Обурів село Обурів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітн. міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої). Дитиня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Сміттєрозбирання
(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 шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Чосатович Антонович

Адреса заявителя с. Обурів Рівської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Радом смертти відзначать підписи

Підпис М. Антонович

Зав. ЗАГС'ом Фредерик

заявителя М. Антонович

Реєстратор М. Захар

Запис про смерть № 64 (загальний)

65

№ 38 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Абурів Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги смерть відомо восте. на хворобу

Підпис } Шербань Іван Зав. ЗАГС'ом Шербань Іван

заявителя } Шербань Іван Реєстратор Шербань Іван

Запис про смерть № 65 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

66

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шербань Григорій Терентович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 1/15

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шербань Теренто Григорович

Адреса заявителя с. Абухів Київської округи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги факт смерті відомо громадянам. рооткавед

Підпис Мирон Зав. ЗАГС'ом [підпис]

заявитель Григорій Терентович Шербань Реєстратор А. Заск

Запис про смерть № 66. (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

67

- 1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Григорівна Боггара
- 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 березня 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Обухівський село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обухів село Обухів
} або місто с. Обухів вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітн. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жінка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті модиль хворе 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боггара Григорія Олександрович
- Адреса заявителя с. Обухів Київської окр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги факт ~~смерті~~ смерті відомо підписаним гронам

Підпис } Анна Миколаївна Зав. ЗАГС'ом Олександр
заявителя } із неграмотності Боггари Григорія Реєстратор А. Зайченко

Смерть 11 березня 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

68

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурбана Марина Євгеновна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Абуцівського село Абуців
помершого (ої) } або місто с. Абуців вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абуців село Абуців
} або місто с. Абуців вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття швей селянсько.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гос. жінка.
(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 Гурбана Ганга Наумовна

Адреса заявителя с. Абуців Київської окр.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги про акт смерті відомо підтвердженою гр.

Підпис } Гурбан Зав. ЗАГС'ом Федор

заявителя } Гурбан Реєстратор Гурбан

68

~~69~~

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світличко Микола Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київського район Обухівського село Обухів
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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 Світличко Григорій Миколайович

Адреса заявителя с. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги про смерть відомо лише під час імен

Підпис заявителя { Світличко Зав. ЗАГС'ом Федор

Реєстратор Я. Зад

Запис про смерть № 69 (загальний)

70

№ 3438 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Рувим Матвійович
3. Якого полу Чол., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Рівненської район Абуковського село Абуків
помершого (ої) } або місто с. Абуків вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Рівненська район Абуків село Абуків
} або місто с. Абуків вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кем. Ботаничний
(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 Сесії
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Рувим Матвійович

Адреса заявителя с. Абуків Рівненської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Дитині Сесії відомо про її походження.
Підпис заявителя Буденко Марко Зав. ЗАГС'ом Буденко Реєстратор Т. Зам.

Запис про смерть № 70 (загальний)
№ 35 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

71

- Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якимша Федоровна Зорешко
- Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Абухівський село Абухів
помершого (ої) } або місто с. Абухів вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київської район село
} або місто с. Абухів вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Квітн міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
- Національність Українін 10. Головне заняття Козацтво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(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 Зорешко Федір Якимович
- Адреса заявителя с. Абухів Київської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги факт смерті відомо го. нечесно писали
- Підпис } Яким
заявителя } С. В. Чорно
- Зав. ЗАГС'ом Зорешко
- Реєстратор Б. За

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

72

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Олександрович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Михайлович

Адреса заявителя с. Абурів Кіровоградської округи

Назви й №№ документів акт смерті відомий Сесії;

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мизер

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Бізар

Запис про смерть № 72 (загальний)

73

№ 36 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Кіровоградська район Обурівський село Обурів
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашнє 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) дочка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акімшико Райдрат Григорович

Адреса заявителя Обурів Кіровоградської округи

Назви й №№ документів акт смерті відомо сільраді

Особливі уваги

Підпис заявителя } А. Акімшико

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Л. Зайченко

Відомо сільраді

Запис про смерть № 73 (загальний)

74

№ 97 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Павловича Шемурдяка.

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті Воспалення 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 Шемурдяко Павло Павлович

Адреса заявителя с. Абурів Київської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво відомо мивчати пасажир.

Особливі уваги

Підпис Помоцьник Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор Л. Завацька

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

75

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Кирилович Розаченко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Абурівська район Абурів село.....
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кам'янової район Абурів село Абурів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітн. міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Мі'батарешко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дівчинка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розаченко Миколи Андрійовича
- Адреса заявителя с. Абурів Кам'янової округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво про народження
- Особливі уваги Метрашотинні а запису і за себе речтєвою
- Підпис заявителя Машинка
- Зав. ЗАГС'ом Григор
- Реєстратор В. Зай

Запис про смерть № 75 (загальний)76№ 3841 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелько Матвіївна Олександрівна
3. Якого полу жінка, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кувсарої район Абуш село Абуш
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кувсарої район Абуш село Абуш
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. 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) вдома
(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 Олександрівна Мадрес
- Адреса заявителя с. Абуш Кувсарої округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Факт смерті відомо зр. виписано в паспорті
- Підпис } М. Олександрівна Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор Б. Зам

Запис про смерть № 76 (загальний)№ 38 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелашка Якимовича Русанова
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Абулівський село Абулів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абулівський село Абулів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Угор 10. Головне заняття кмібтаниство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воєнне смерть тимчасово 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Русан Зина
- Адреса заявителя с. Абулів Київської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги смерть відомо місцевим громадянам
- Підпис } Я. Малаходенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } П. Бондаренко Реєстратор Л. Захар

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 2841 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашинська Марія Яковна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Абухів село Абухів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абухівський село Абухів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хазяїн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сучотт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашинська Євген Трохимович
- Адреса заявителя с. Абухів Київської округи.
- Назви й №№ документів розрах. смерт. відомо кивчсвт. т. 1111
- Особливі уваги.....
- Підпис М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом М. Захар
- заявителя Кашинська Євген Трохимович Реєстратор.....

Запис про смерть № 78 (загальний)

79

№ 3943 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлю Осерса Остапович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30-літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Листопада місяць 24 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Седуківський село Седуків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Седуківський село Седуків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття сміттєве
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чііми 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 паратиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлюк Остап Миколайович
- Адреса заявителя с. Седуків Київської округи.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Врач смерті відомо мовчати та швидко.
- Підпис } М. Селецька Кабаченко
заявителя } М. Селецька
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор М. Зайченко

Запис про смерть № 79 (загальний)
№ 70 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

80

1. Час складання запису: „9“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старчук Петро Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Абушівський село Абушів
помершого (ої) { або місто т.п. вулиця т.п. будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Абушівський село Абушів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодр.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття (допом. член сім'ї найблагочинно)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старчук Петро Якович
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті відомо зр. н.з.ч.п.д.т.з.п.п.
- Особливі уваги Жінок в. М.п.п.п.п.
- Підпис заявителя { Старчук. Зав. ЗАГС'ом Степан
Реєстратор Степан

Запис про смерть № 81 (загальний)

82

№ 41 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Царен Василь Якович

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті протуберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тівченко Іван Васильович

Адреса заявителя с. Абушів Київської округи

Назви й №№ документів акт смерті відомо мовчливі та інші

Особливі уваги смерть матері Софії Максимівни

Підпис } Тівченко Іван Зав. ЗАГС'ом Федор

заявителя } за нею розставив Максимович Реєстратор Т.В.ан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Обухівській* сільраді (виконк.)
Обухівського району *Київської* округиКнига № *1*
за 192*5* р.

83

Запис про смерть № *89* (загальний)№ *44* за лібою чоловіків № *38* за лібою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Вікторович Павлов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1890 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
12. Причина смерті *крайня 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 *Іван Яков Васильович*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво смерті відомо за №.....*
- Особливі уваги *Н. Миша М. Дареванський*
- Підпис } *Іван Я.* Зав. ЗАГС'ом *Яков*
заявителя } Реєстратор *Яков*

84

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арсенто Михайлович Обухович 457
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівської село Обухів
помершого (ої) } або місто Обухів вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівської село Обухів
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192..... р. травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одонат.
9. Національність українець 10. Головне заняття елембонаше стів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 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 Арсенто Мовхми Михайлович
- Адреса заявителя с. Обухів. Київської округи
- Назви й №№ документів Дяквіт смерті відомо місце померлого
- Особливі уваги М. Деревинський М. Васильєва
- Підпис } Арсенто Арсененко Зав. ЗАГС'ом Арсенто
заявителя } Реєстратор Взач

Запис про смерть № *89* (загальний)

85

№ *18* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

- Час складання запису: "*12*" дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ірина Іванівна Іванівна*
- Якого полу *дівчи* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто *Обухів* вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. *12* травня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одино*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *торбового* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марія Іванівна Назаренко*
- Адреса заявителя *Обухівський район*
- Назви й №№ документів *документ смерті виданий місце народження*
- Особливі уваги *М. Дашенко Антонівна Воронка*
- Підпис } *Ірина Іванівна* Зав. ЗАГС'ом *Ірина Іванівна*
заявителя } *за неї не тис. 1900. Дашенко* Реєстратор *Ірина Іванівна*

Запис про смерть № 83 (загальний)

86

№ 43 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

- Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грошенко Марійки Максимівни
- 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.
- Місце проживання } округа Київського район Обухівського село Обухів-
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київського район Обухівського село Обухів-
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність українка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
(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 Грошенко Максим Лукич
- Адреса заявителя с. Обухів Київської Окрг.
- Назви й №№ документів Відвіди батьки померлої
- Особливі уваги Грошенко Високого с.п.о. Капачини
- Підпис } Максим Грошенко Зав. ЗАГС'ом } [підпис]
заявителя } Метієвич Реєстратор } [підпис]

Запис про смерть № *86* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

87

1. Час складання запису: *13* " дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Костянтина Івановича Мовтузова*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *13* травня міс. "*13*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *директор шк. селища*
(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 *Костянтин Іванович Мовтузов*

Адреса заявителя *с. Обухів. Київської Окр.*

Назви й №№ документів *Висвіда батки помершого*

Особливі уваги *д. Мелюга С. Червоний*

Підпис } *Костянтин Іванович Мовтузов* Зав. ЗАГС'ом *Мелюга*

заявителя } *не тісненого роком* Реєстратор *Мелюга*

савес д. Мелюга

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

~~88~~

1. Час складання запису: "17" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сітніченко Жан Осипович

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сітніченко Мелаша Миколайович

Адреса заявителя с. Абури Київської округи

Назви й №№ документів акт смерті відомо з повідомлення

Особливі уваги Б. Зурік, В. Зурік

Підпис заявителя М. Зурік Зав. ЗАГС'ом В. Зурік
Реєстратор М. Зурік

Запис про смерть № *88* (загальний)

~~89~~

№ *47* за лічбою чоловіків № *49* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*29*" дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муромцовська Устия Катеринівна*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць / 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 { округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. "*29*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *літвін* 10. Головне заняття *дом. 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *хвороба* *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 *Шоудько Уляма Йосифовича*

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Заява на запис про смерть*

Особливі уваги *Саб. Левицький А. П. Шостак*

Підпис заявителя { *Шоудько Уляма Йосифовича* Зав. ЗАГС'ом *Шоудько*
Шоудько Уляма Йосифовича Реєстратор *Шоудько*

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максимівна Микола Дмитрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Абушівський село Абушів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абушівський село Абушів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав. міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Україн 10. Головне заняття Майбутимство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Молодий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Менаризація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матемінович Тина Федорівна
- Адреса заявителя с. Абушів Київської окр.
- Назви й №№ документів Акт смерті відомо гр. місце підписання
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя Матемінович Зав. ЗАГС'ом Матемінович
Реєстратор Т. Зайчик

Запис про смерть № 8990 (загальний)

01

№ 48 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Говарун Омелько Степанівич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років

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

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

6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абузівський село Абузів
} 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) вільний

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

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей моя, 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 Карапаніс Лево Станіслав

Адреса заявителя с. Абузів Київської окр.

Назви й №№ документів акт смерті відомо го. висвіт. тешіш

Особливі уваги Оказує Л. Лево

Підпис М. Карасевич Зав. ЗАГС'ом Р. Зайчик

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 9091 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

92

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанець Федь Андріанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Абури в село Абури в
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абури в село Абури в
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кліботашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Україн.
(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 Кабанець Андріан Якович

Адреса заявителя с. Абури в Київської окр.

Назви й №№ документів свист смерті відомо зр. номер і дата смерті

Особливі уваги С. Чумак С Мельник

Підпис } Кабанець Зав. ЗАГС'ом Федь

заявителя } Реєстратор Л. Захар

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

93

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Самодан Гали Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15/25 і місяць 12/25 народження.

5. Місце проживання } округа Київська район Абур-ванков село Абур-ванков
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сидить вдома
(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 Самодан Гали Іванівна

Адреса заявителя с. абур-ванков Київської округи

Назви й №№ документів свідчення смерті відомо по. Київська

Особливі уваги с. Муромська

Підпис Іванович Зав. ЗАГС'ом Іванович

заявителя } Реєстратор Іванович

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косенко Мотрош Миколай

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

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

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

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті внутрішня смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косенко Микола Макарович

Адреса заявителя в. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів дог. Смертні Відомо зр. місце померлого

Особливі уваги М. Феревиченко М. М.

Підпис } Косенко Зав. ЗАГС'ом Феревиченко

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

95

- Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостак Франциско Францисковича
- 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 1924 її народження.
- Місце проживання | округа Київська район Обухівський село Обухів
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) | округа Київська район Обухівський село Обухів
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
- Національність Українець 10. Головне заняття Керівник аси селіво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Коханье 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шостак Франциско Францисковича
- Адреса заявителя с. Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів Справ. смертні відомості з місцевих органів
- Особливі уваги М. Державна архивна комісія. В. чл. арх.
- Підпис С. Шостак Зав. ЗАГС'ом Франциско Францисковича
заявителя | Регистратор С. Шостак

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребняк Вірка Осипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
5. Місце проживання } округа Київська район Обухівський село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обухівський село Обухів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх утримує)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгоспник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сухотт 13. Чи не є записий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погребняк Осип Робертосович

Адреса заявителя с. Обухів Київської Округи

Назви й №№ документів Грамота Вищої Ради про місце померлого

Особливі уваги Н. Каращенко М. Черкаський

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

Запис про смерть № 97 (загальний)№ 4951 за лічбою чоловіків № 4541 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубар Михайла Івановича
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 22 місяць 1925 її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Обухівського село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Обухівського село Обухів
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Друж
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Колібачник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Розв'яз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Черевна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кубар Іван Михайлович
- Адреса заявителя в. Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів Іван Векерті відомі зр-мище Київщини.
- Особливі уваги Н. Цариченко
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом М. Савчук
Регистратор М. Савчук

Запис про смерть № 98 (загальний)№ 52 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Горюхи міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веретіа микола Іванович
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 29/18 місяць 12/10 її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівського село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівського село Обухів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Горюхи міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібної сусениці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) АВАН
12. Причина смерті конвулсії (тонічний) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веретіа микола Іванович
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів Документ сусені відомо зр. місце підписав
- Особливі уваги К. Мелуа Петро Назарович
- Підпис М. Веретіа Зав. ЗАГС'ом М. Са
Реєстратор М. Са

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

~~100~~

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косогом Петро Дмитрович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
} як що в лікарні—назва її

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косогом Миколай Дмитрович

Адреса заявителя с. Абушів Київської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті відомо зр. Київської округи

Особливі уваги С. Величка М. Русин

Підпис } М. Косогом Зав. ЗАГС'ом Абушів
Реєстратор М. Са

101

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Кервня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здиренко Гасина Нестеровича

3. Якого полу чоловік 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 Рівненський район Абулів село Абулів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здиренко Гасина

Адреса заявителя с. Абулів Рівненської округи.

Назви й №№ документів грамота Рівненської округи про визнання

Особливі уваги С. Аммоненко Земля

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

101

Запис про смерть № 101 (загальний)

102

№ 3 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лешук Настя Андрівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Обухів село Обухів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухів село Обухів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тіф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лешук Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Обухів Київської губер.
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті відомо го. м. звичайним
- Особливі уваги Дуодоб. Коммунальн.
- Підпис Лешук Зав. ЗАГС'ом Артемов
Реєстратор М. С.

Запис про смерть № 103 (загальний)№ 24 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернишак Мавро Дмитрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/10/25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Абурів село Абурів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Абурів село Абурів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття свідоманство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виз. дівч.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернишак Дмитро Маврович
- Адреса заявителя с. Абурів Рівненської окр.
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті відомо зр. висчеті дитини
- Особливі уваги Козагенчо-євчій М. Козаген
- Підпис { Чернишак Зав. ЗАГС'ом Орест
реєстратор М. Орест

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 49 57 за лічбою жінок

105

1. Час складання запису: „1“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліришное Наталія Луківна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Абушів село Абушів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Абушів село Абушів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від погірш. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грацишко Родія Григорівна
- Адреса заявителя с. Абушів Київська окр.
- Назви й №№ документів Свіат смерті відомо з. невідомий
- Особливі уваги Поділено Смідун
- Підпис | Григорівна Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 208 за лічбою жінок

~~106~~

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

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

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

5. Місце проживання | округа Київська район Одусівський село Одусів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товорова Євгенія Михайлівна

Адреса заявителя в. Одусів Київської округи.

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті відомо за місце проживання.

Особливі уваги Медична книжка Миргородської

Підпис Товорова Євгенія Михайлівна Зав. ЗАГС'ом Олександр

заявителя Миргородської Реєстратор М. Са

Запис про смерть № 106 (загальний)
№ 55 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

~~107~~

- 1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цибілевський Олександр Михайлович
- 3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Обухів село Обухів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обухів село Обухів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) АВЗММ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цибілевський Никола Павлович
- Адреса заявителя с. Обухів Київської округ.
- Назви й №№ документів акт смерті виданий по. рішенням суду
- Особливі уваги п. Заїць С. Кієв

Підпис } М. Цибілевський Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор М. Са...

Запис про смерть № 107 (загальний)
№ 55 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

108

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Марія Мусіївна

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

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

5. Місце проживання } округа Київ. район Абузів село Абузів
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

як що в лікарні—назва її -

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Мусій Федорович

Адреса заявителя факт смрти Відром м.з.ст. Д.ж.а.и.с.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Служба Сак

Підпис } М. Рашотин Зав. ЗАГС'ом Сак
Реєстратор А. С.

1925 г. 21 сент. 1925 г. М. Рашотин

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бонюк Тамара Олександрівна

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті запам'ятована Абушівська (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 Бонюк Олександрівна Павлович

Адреса заявителя с. Абушів Київського округу

Назви й №№ документів акт смерті відомо момент смерті

Особливі уваги С. Деревинський Бонюк

Підпис заявителя { О. Бонюк Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Са...

Запис про смерть № 109 (загальний)
№ 55 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

110

- 1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелудька Марія Іванівна
- 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Кеєвська район Обуська село Обуська
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа Кеєвська район Обуська село Обуська
} або місто с. Обуська вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті Затримана вогнем 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Трохим Василь

Адреса заявителя с. Обуська Кеєвського Округа

Назви й №№ документів Бюро Кеєвського Округа

Особливі уваги С. Шервинекий

Підпис заявителя } Щербак Трохим Зав. ЗАГС'ом Щербак

Реєстратор М. С.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

111

1. Час складання запису: „26“ дня „листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зомгара Михайло Федорович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56/2012
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівського село Обухів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівського село Обухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 25/11 міс. „ _____ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття селянське 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) Землеп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зомгара Дмитро Євдокимович

Адреса заявителя с. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті відомо за № _____

Особливі уваги с. Деревинський П. Малевицька

Підпис Зомгара Дмитро Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарарченко Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті простудився 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарарченко Демис Іванович

Адреса заявителя с. Абузів курт. „Лесоби“

Назви й №№ документів сваха ексертні свідоцтво гр. не встановлено

Особливі уваги Зарарченко Д. Ремацьке

Підпис Зарарченко Д. Ремацьке Зав. ЗАГС'ом Ремацьке Реєстратор Ремацьке

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варока Микола Євгенівич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Обухів село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обухів село Обухів
} 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) маєток
9. Національність Українець 10. Головне заняття кміботаниство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) взв'яз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ев. Варока
- Адреса заявителя с. Обухів
- Назви й №№ документів справки смертної відомості з сел. та міськ. урядів
- Особливі уваги Філія Обухівської М. громади

Підпис }
Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор }

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)
№ 58 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

111

1. Час складання запису: „29“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курин Катерина Аванурівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Абузів село Абузів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Абузів село Абузів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття любощаство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті запам'ятована 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курин Аванур Дмитро
- Адреса заявителя с. Абузів Київської окр.
- Назви й №№ документів розрах. смерті відомо мивчоті та інших
- Особливі уваги в щерс. ш. в. Блажына
- Підпис Курин Катерина Зав. ЗАГС'ом Г. Зай
Регистратор

29 листопада 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосоодієв Матвійович Яковлев

Адреса заявителя с. Обуськ Кієвск округи

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги смерть вродило гроше М. Дервиль

Підпис } Дервиль Зав. ЗАГС'ом
Регстратор Т. Са

Запис про смерть № *116* (загальний)

№ *59* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*3*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кедейчелесо Іванко / Вагелівська / Пелемар*
- 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 *Кеверкен* район *Обуек* село *Обуек*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Кеверкен* район *Обуек* село *Обуек*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *аксесорка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вагелів Пелемарі Ваг. Кеверкен*
- Адреса заявителя *с. Обуек Кеверкен округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *факт смерті в сільраді*

Підпис *П. Пелемар* Зав. ЗАГС'ом *П. Сав*
Реєстратор *П. Сав*

Запис про смерть № *117* (загальний)
№ *69* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

~~118~~

1. Час складання запису: "*4*" дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козаченко Богдана Івановича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа *Кієвскої* район *Обушев* село *Обушев*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } округа *Кієвскої* район *Обушев* село *Обушев*
} або місто... вулиця... будинок №...
} як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. "*4*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *експлуатація*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розліт.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козаченко Богдана Івановича*
- Адреса заявителя *с. Обушев Кієвскої округи*
- Назви й №№ документів *свідоцтва смерті відомо грома. кієв.*
- Особливі уваги *А. Кармані Н. М. Михайлів*
- Підпис | *К* Зав. ЗАГС'ом *Фр...*

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аврам Іванович Самойлович

Адреса заявителя с. Обухов Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерті відомо згідно закону

Особливі уваги Відомо, М. Ференц

Підпис Аврам Самойлович Зав. ЗАГС'ом Ф. М. З...

Реєстратор Л. З...

Запис про смерть № 119 (загальний)№ 61 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старчук Особа Армієвича
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 7 і місяць листопад народження.
5. Місце проживання } округа Кеєвского район Обухів село Обухів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кеєвского район Обухів село Обухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Україн 10. Головне заняття селекціонерство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тіф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старчук Надежда Лукивна
- Адреса заявителя с. Обухів Кеєвської округи
- Назви й №№ документів акти смертні всієї с. ради
- Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *120* (загальний)
№ *62* за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Ілля Тимогов*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Кесової* район *Обухев* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Кесової* район *Обухев* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одруж.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *свободна*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітн.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Олександр Іванович*
- Адреса заявителя *с. Обухів Кесової округи*
- Іззви й №№ документів
- Особливі уяги *фрагм. смертн. вказано с. рада*
- Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Григор*
| *Микола Шевченко* регистратор *Григор*

120/8

№ 120/8

Судовий департамент
(Міністерство юстиції)

№ 120/8

Заявка про смерть №

(підлягає)

№ за літовою книжкою М. за літовою книжкою

Всього бул. Митзи загинув в селі Рокити
про смерть. Ст. 120/8
Моловського полку загинув в селі Рокити
про смерть в селі Рокити. Ст. 120/8



Підписано: *Левко*

[Signature]

Міністерство юстиції України
Департамент судової влади

Київ, вул. Свободи, 100

Зав. ЗЛС.М

Ресторан

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 03 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

122
123

- 1. Час складання запису: 8 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клементій Іванович Григорович
- 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молдша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Обузьський село Обузь
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округ Київська район Обузь село Обузь
} або істо вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
- 9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. 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) Авдія
(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 Клементій Василь Іванович
- Адреса заявителя с. Обузь Київська округ.
- Назви й №№ документів акт смерті. вимога моргінтмації.
- Особливі уваги Милосерддя
- Підпис } В. Клементій Зав. ЗАГС'ом [підпис]
заявителя } Реєстратор [підпис]

~~124~~ 123

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

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Віктор Федорович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Федос Осипович

Адреса заявителя с. Асунів Київської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Ораст смерті асунів С-рад.

Підпис заявителя Кравець Зав. ЗАГС'ом С-рад.

Реєстратор ЛЗад

124
105
1925

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

- Час складання запису: „9“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Іванівна Срезодаровна
 - Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 - Місце проживання помершого (ої)

| | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|
| округа <u>Кеєвська</u> район <u>Обушев</u> село <u>Обуше</u> | або місто | вулиця | будинок № |
| | округа <u>Кеєвська</u> район <u>Обушев</u> село <u>Обуше</u> | або місто | вулиця |
 - Місце де помер (ла)

| | | |
|--------------------------------|--------------|-----------------|
| як що в лікарні—назва її | вулиця | будинок № |
|--------------------------------|--------------|-----------------|
 - Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
 - Національність Українка. 10. Головне заняття Клеботарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
 - Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 12. Причина смерті водянна гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяна Іванівна Срезодар Іванівна
 Адреса заявителя с. Обуше Кеєвської округи
 Назви й №№ документів Форми смертні в с. раді
 Особливі уваги

Підпис заявителя } Тетяна Іванівна Срезодар

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

125
126
Саргачев 1925р. 2. 200.
1 ба ввдгсдс ввдгсдс 19

Запис про смерть № 125 (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Мозенко Андрій Меченгович
- 3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
- 5. Місце проживання } округа Київського район Обушев село Обушев
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Обушев село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття аксебонтасиса
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) скотар
(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 Келітничеро Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Обушев Київської округи
- Назви й №№ документів Фрактій смертний ввдгсдс с. радге
- Особливі уваги

Підпис }
заявителя } Антон Ситкичєнко

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

Запис про смерть № 126 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

126
107

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуманова Надія Яковна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Обухів село Обухів
| або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуманов Яков Дорговер

Адреса заявителя с. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів Заява на смерть в селі Обухів

Особливі уваги Сторона Мотрошич

Підпис заявителя Чуманов Яков Зав. ЗАГС'ом Мотрошич Реєстратор Мотрошич

12 Серпня 1925 р.
№ 126 видана

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

127

8

- Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молодіг Микола Іванович
- Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | | |
|---|---|-----------|-----------|
| округа <u>Київського</u> район <u>Обухів</u> село <u>Обухів</u> | або місто | вулиця | будинок № |
| | округа <u>Київського</u> район <u>Обухів</u> село <u>Обухів</u> | або місто | вулиця |
- Місце де помер (ла)

| | |
|--------------------------|--|
| як що в лікарні—назва її | |
|--------------------------|--|
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Німа
- Національність Українець 10. Головне заняття дом. господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлопець
(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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голомоліоренка Киріло Іванович
- Адреса заявителя с. Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів Форми смертної вироку № 127
- Особливі уваги М. Голомоліоренко в М. Голомоліоренко
- Підпис
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- заявителя Киріло Голомоліоренко Реєстратор

12 Серпня 1925

Запис про смерть № 128 (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок~~100~~ / 128

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашник Софія Максимівна
3. Якого полу жін. 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 12/12 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Обурів село Обурів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обурів село Обурів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпн. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність _____ 10. Головне заняття сміботашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член. Особи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кожна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Максим
- Адреса заявителя с. обурів Київської округ.
- Назви й №№ документів свіданні смерті відомо с-раді
- Особливі уваги _____
- Підпис } Мак. Калашник
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 129 (загальний)
№ 65 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

129
~~130~~

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терзгаскал Савко Ярославовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць VIII її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київської район Обуська село Обуська
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Обуська село Обуська
| 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) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття експедиторська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Тисяч Работ
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сварка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терзгаскал Ярослав Савко
- Адреса заявителя с. Обуська Київської Округи
- Назви й №№ документів Ордині смертні в Обуська С-раді
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Гр. Терзгаскал

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

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

131

130

1. Час складання запису: 14 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здорянська Зрзана Андріївна
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Киевско район Обуек село Обуек
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Киевско район Обуек село Обуек
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття експлуататор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка себе
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здорянська Андрій Андрій
- Адреса заявителя с Обуеків Києвско округи
- Назви й №№ документів Акт про смерть відомо зрощ
- Особливі уваги немає. М. Коломий
- Підпис заявителя Андрей Здорьянко Зав. ЗАГС'ом Андрей Здорьянко
Реєстратор Б. Зайць

14/11/25-2.211

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

~~134~~

133

1. Час складання запису: „18“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шини Петро Миколаєвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухів село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухів село Обухів
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
9. Національність Україн. 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) своєсп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шини Сергасаргана Миколаєвич
- Адреса заявителя в Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів свідоцтва смерті відомо грош.
- Особливі уваги П. Свєд.
- Підпис заявителя Шини Сергасаргана Миколаєвича Зав. ЗАГС'ом Григор реєстратор М. Зав.

1925-11-18-133

Запис про смерть № 134 (загальний)
№ 68 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

~~135~~
134

1. Час складання запису: „18“ дня Сергій міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мислюшинська Вірка Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць III її народження.
5. Місце проживання } округа Кеєвського район Обухов село Обухів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Кеєвського район Обухів село Обухів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сергій міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття акробатична школа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 еквормент 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мислюшинська Григорія Григорівна
- Адреса заявителя с. Обухів Кеєвське Округе
- Назви й №№ документів Фракті смерті відомо Франко
- Особливі уваги —

Підпис }
заявителя } А. П. Мислюшинська

Зав. ЗАГС'ом Франко
Реєстратор Л. Зар

18/III-25. 2. 222

Запис про смерть № *136* (загальний)

№ *70* за лічбою чоловіків № *66* за лічбою жінок

~~137~~
136

- Час складання запису: „*20*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Потомоляренко Василь Олександрович*
- Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|
| округа <i>Кієвська</i> район <i>Обухів.</i> село <i>Обухів</i> | або місто | вулиця | будинок № |
| | округа <i>Кієвська</i> район <i>Обухів</i> село <i>Обух</i> | або місто | вулиця |
- Місце де помер (ла)

| | | |
|--------------------------------|--------------|-----------------|
| як що в лікарні—назва її | вулиця | будинок № |
|--------------------------------|--------------|-----------------|
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівочею*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *сільськогосподарство*
(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*
(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 *Потомоляренко Василь*
- Адреса заявителя *с. Обухів - Кієв. округі*
- Назви й №№ документів *свідоцтво смерті відомо*
- Особливі уваги *с. Державний*
- Підпис заявителя *Потомоляренко Василь* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]* Реєстратор *[підпис]*

~~138~~

137

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Обусов Київської губернії

Назви й №№ документів Форми смертної вказівки с-ради

Особливі уваги

Підпис } Самеодраєв
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом Самеодраєв
Реєстратор Ваша

137-25-4-231

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

~~139~~ 138

- Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Михайло Іванович.
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць XI її народження.
- Місце проживання } округа Київського район Обусков село Обусков
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Київського район Обускова село Обусков
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
- Національність Україн. 10. Головне заняття робота на господарстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримуться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті коліртва 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Іван Михайлович
- Адреса заявителя с. Обусків
- Назви й №№ документів свідоцтва смерті в сільраді Обусков
- Особливі уваги Селради М. Назаренко
- Підпис }
заявителя } Іван Назаренко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

540
39

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

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті Діабетом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мечко Василь Іванович

Адреса заявителя с. Обухів Київської аер.

Назви й №№ документів акт смерті відомо С-раді

Особливі уваги

Підпис } Мечко Зав. ЗАГС'ом Сра...

заявителя } Реєстратор Л. За...

№ 138 Серпня 1925 р. Обухівська сільрада

Запис про смерть № 141 (загальний)
№ 74 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

141

- Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Терасим Корнієв
- Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Кієвскої район Обушков село Обушове
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Кієвскої район Обушков село Обушове
} або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законні
- Національність Україн 10. Головне заняття сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член себе
(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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Корнієв Александр
- Адреса заявителя Обушков Кієвскої округи
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті встановлено утом. місце
- Особливі уваги П. Васильєва Смирнов
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом Смирнов
заявителя } Дудка Корнієв Реєстратор

Запис про смерть № 142 (загальний)
№ 74 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

~~143~~

142

- Час складання запису: 25 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касяненко Михайло Петрович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць л її народження.
- Місце проживання } округа Кієвско район Обусков село Обусков
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа Кієвско район Обусков село Обусков
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Україн. 10. Головне заняття експедиторською
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член себе
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касяненко Петро Марков.
- Адреса заявителя с. Обусков Кієвско округи
- Назви й №№ документів Заявля смерті безосло с. рада
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя М. Касяненко

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

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

143

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелітвін Євгенівич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Обушев село Обушев
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Обушев село Обушев
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Україн 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими 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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелітвін Олександр Романов
- Адреса заявителя с. Обушова Київської округи
- Назви й №№ документів свідоцтва смерті всього гр. медик
- Особливі уваги Михайлюк Іван
- Підпис заявителя Олександр Мелітвін Зав. ЗАГС'ом Олександр Реєстратор Іван

~~145~~
144

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Русан Абрам Якович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська район Абути село Абути
| або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Русан Василь Якович

Адреса заявителя с. Абути Київської округи

Назви й №№ документів Заяв. смерті відомо названі жонат

Особливі уваги Т. Галуш Василь

Підпис заявителя | В. Галуш Зав. ЗАГС'ом Галуш

Реєстратор Галуш

№ 144 Книга видама 1 Вересня 1925

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

147

146

1. Час складання запису: „4“ дня Верес міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Микола Тавришевич
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Кесеа район Обуче село Обуче
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кесевт район Обуче село Обуче
} 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) дівка
9. Національність Укр. 10. Головне заняття козак
(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 селради
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кожісиром 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробка Таврише Тарас
- Адреса заявителя с. Обуче Кесева Обуче
- Назви й №№ документів Справки селради
- Особливі уваги Ближ
- Підпис заявителя Коробка Т.
- Зав. ЗАГС'ом Срадо
- Реєстратор.....

Запис про смерть № 147 (загальний)
№ 78 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

~~148~~
147

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Божок Іван Олександрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

| | | | |
|---|--|-----------------|-----------------|
| округа <u>Нісверська</u> район <u>Обусько</u> село <u>Обусько</u> | або місто | вулиця | будинок № |
| | округа <u>Нісверської</u> район <u>Обусько</u> село <u>Обусько</u> | або місто | вулиця |
6. Місце де помер (ла)

| | | | | |
|--------------------------------|--|--|-----------------|-----------------|
| як що в лікарні—назва її | округа <u>Нісверської</u> район <u>Обусько</u> село <u>Обусько</u> | або місто | вулиця | будинок № |
| | як що в лікарні—назва її | округа <u>Нісверської</u> район <u>Обусько</u> село <u>Обусько</u> | або місто | вулиця |
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сем.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Ізучення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член Сем.
(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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Божок Олександр
- Адреса заявителя @ Обусько Нісверської округи
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті (ведомств.) - с-ради
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Олександр Божок
- Зав. ЗАГС'ом Градо
- Реєстратор Ван

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

~~149~~ 148

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Любовна Пудилова
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Киевської район Обухів село Обухів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Киевської район Обухів село Обухів
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Україн 10. Головне заняття торгівля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Землеволод
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масурія Мисирія Андрія
- Адреса заявителя с. Обухів. Киевської округи
- Назви й №№ документів Акт смерті в судово-медичному
- Особливі уваги с. р. р. М. Солов'я
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом А. Солов'я
заявителя Мисирія Масурія Реєстратор М. Солов'я

50149

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

- Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ангела Івановича Стігмашів
- Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Кеєвського район Обуськ село Обуськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа Кеєвського район Обуськ село Обуськ
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
- Національність Україн 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувться).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) експлуатація
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ангела Стігмашовича Івановича
- Адреса заявителя с. Обуськ Кеєвської округи
- Назви й №№ документів свідчення смерті в суді
- Особливі уваги см. нашіди
- Підпис заявителя С. Ж...
- Зав. ЗАГСом ...
- Реєстратор Т. Зад...

151

157

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Микола Андрійович
- 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа Київська район Абушів село Абушів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто с. Абушів вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка
- 9. Національність Україн 10. Головне заняття домашній член селян
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній чл. с.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті запам'ятована смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жук Андрій
- Адреса заявителя с. Абушів Київської округи
- Назви й №№ документів факт смерті відомо с. раді
- Особливі уваги

Підпис заявителя } Жук

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Т. Заїва

152

Запис про смерть № 152 (загальний)
№ 81 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Телемез Іван Ігорович
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць V її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Киевского район Обухів село Обухове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) округа Киевского район Обухове село Обухів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
- Національність Україн. 10. Головне заняття селеботоргівля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сесії
(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 Телемез Ігорович Артеменко
- Адреса заявителя с. Обухів Киевской округи
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть в с. раді
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Ігорович Телемез Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

154
153

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

- Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Миколаївна Миколайівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Кеверокруг район Обуцька село Обуцька
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Кеверокруг район Обуцька село Обуцька
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Німа
- Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) своєспівом
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті кривотієння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяна Осипівна Демидова
- Адреса заявителя с. Обуцька Кеверокруги
- Назви й №№ документів справі смертній в селі Обуцька
- Особливі уваги важкі справи
- Підпис заявителя } Тетяна Ольга
- Зав. ЗАГС'ом } Сидор
- Реєстратор } Ваня

Відомо видано 16/11/1925р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасмадєв Іван Григорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 1 її народження.
5. Місце проживання | округа Кеавсково район Обухів село _____
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Кеавсково район Обухів село Обухів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Самозанят
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самозанят
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вогняна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тасмадєв Григорій
- Адреса заявителя с. Обухів Кеавсково округи С-ради
- Назви й №№ документів Смертний вогняний С-ради
- Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Тасмадєв Григорій Реєстратор _____

~~158~~
155

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шесудова Антонівна
3. Якого полу жінка 4. 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 } округа Кіровоград район Обухівський село
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Кіровоград район Обух село Обухівський
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття експлуатація
(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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шесудова Антон
- Адреса заявителя с. Обухівське Кіровоградської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 82-ради
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя } Шесудова
- Зав. ЗАГС'ом Шесудова
- Реєстратор Л. Зай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

157
156

№ 83 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривогоща Мавса Трояковича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 1 її народження.
5. Місце проживання } округа Всесвского район Обурское село Обуре
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Всесва район Обурское село Обуре
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) узел
9. Національність Укра 10. Головне заняття свободний
(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 кар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривогоща Василь
- Адреса заявителя с. Обуре Всесвского округи
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті від сільради
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Василь Кривогоща
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Л. Зань

Запис про смерть № 157 (загальний)
№ 84 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кудосий Мамвій Трехарович
 3. Якого полу чол. 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 Київського район Обуськ село Обуськ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Обуськ село Обуськ
| або місто _____ вулиця _____ будинок № 2
| як що в лікарні—назва її не
 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
 9. Національність Україн 10. Головне заняття аксесорна маляр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) своєлюб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті своєлюб 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
 - Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александр Кудосий
 - Адреса заявителя с. Обуськ Київської округи
 - Назви й №№ документів свідоцтво смерті відомо зрок.
 - Особливі уваги П. Св.
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Св.
заявителя Александр Кудосий Реєстратор Св.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)
№ 85 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

158
59

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Дмитро Данилович
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць II її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Кієвського район Обурі село Обурі
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Кієвського район Обурі село Обурі
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Україн. 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член себе
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяна Данилович
- Адреса заявителя с. Обурі Кієвської округи
- Назви й №№ документів акти смерті в сільраді
- Особливі уваги Сак Р.
- Підпис заявителя Тетяна
- Зав. ЗАГС'ом Мельник
- Реєстратор Мельник

Запис про смерть № 159 (загальний)№ 86 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок~~68~~ 155

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водяного Володимира Яковича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київської район Обуський село Обуське
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обуський село Обуське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочею
9. Національність Українська. 10. Головне заняття селекціонерство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сільради
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті конотомія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаводенко Яков
- Адреса заявителя с. Обуське Київської Округи
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті сільради
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя } Яков Лаводенко Зав. ЗАГС'ом Яков
} неп. Реєстратор Лаводенко

Запис про смерть № 100 (загальний)№ 87 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

160

- 87

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зіткелета Євгена Євменовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київського район Обуськов село Обуськов
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Обуськов село Обуськов
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Україн. 10. Головне заняття селеботоргівля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селеботорг.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті отримав удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Мисаренко Яков Васильович
- Адреса заявителя с. Обуськов Київської округи
- Назви й №№ документів Українській смертній Ведомості
- Особливі уваги Сам Я. Вишбурт
- Підпис заявителя П. Мисаренко Зав. ЗАГС'ом Яков Мисаренко
Реєстратор Варвара

Запис про смерть № 161 (загальний)
№ 87 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок161
162

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чергезька Марта Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Київської район Обухів село Обухів
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухів село Обухів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Українська 10. Головне заняття аксеботмаганажва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) експлуатантка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старецька 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чергезька Сася Сасівна
- Адреса заявителя с. Обухів Київської Округи
- Назви й №№ документів Заява смертне в Обухівській с-раді
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Сася Чергезька Зав. ЗАГС'ом Сася Чергезька
Реєстратор Взв'язь

Запис про смерть № 163 (загальний)
№ 88 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

163
164

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туммак Миколай Якович

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

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

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

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

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

9. Національність Лит. 10. Головне заняття: акслюбогаша
(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 сільради
(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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Туммак Яков Андреевич

Адреса заявителя с. Обускюв Кеельской Округи

Назви й №№ документів Форми смертних відомостей - 2 роки

Особливі уваги

Підпис заявителя { Туммак Яков Зав. ЗАГС'ом Яков
Реєстратор Яков

Запис про смерть № 165 (загальний)
№ 90 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

165
166

- 1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Средоров. Флемосаї Александрович
- 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 XII її народження.
- 5. Місце проживання | округа Ксено район Обухское село Обуха
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- 6. Місце де помер (ла) | округа Ксено район Обуха село Обуха
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- 9. Національність Українська 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ксено селища
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 12. Причина смерті кар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Средоров Александрович
- Адреса заявителя с. Обуха Ксеновської Округи
- Назви й №№ документів Форми смертти в с. Обуха с. ради
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя | С. Средоров

Зав. ЗАГС'ом Средоров
Реєстратор С. Заїр

Запис про смерть № 167 (загальний)
№ 91 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

167
~~68~~

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Телесих Третьяко Третьяков
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Обушев село Обушев
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Обушев село Обушев
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Гонимар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 кою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Телесих Третьяко Васильович
- Адреса заявителя с. Обушів Київської округи
- Назви й №№ документів свідоцтва смерті в сільській управі
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Телесих

Зав. ЗАГС'ом Третьяко
Реєстратор Третьяко

168

169

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Віктор Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 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 Обуцк село Обуцк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Обуцк село Обуцк
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) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття материнський
(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
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Ірина Івановна
- Адреса заявителя с. Обуцк Київської округи
- Назви й №№ документів Акти смерті відомо для с. ради
- Особливі уваги М. Євдоким
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Захарченко Ірина Івановна Реєстратор Л. Зай

Запис про смерть № 169 (загальний)№ 91 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Теладученко Марія
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Обухів село Обухове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухів село Обухове
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) вільна
9. Національність: Українець 10. Головне заняття карисарбот
(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 коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камітерська Теладученко
- Адреса заявителя с. Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті безособо лтвн
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Камітерська Теладученко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

163

70

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

170
171

1. Час складання запису: „3“ дня Новтн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданузелка Павла Петрович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 4 її народження.
5. Місце проживання | округа Кісєвского район Обусько село Обусько
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Кісєвского район Обусько село Обусько
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Новтн міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укра 10. Головне заняття самообогачення
(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 себе
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті гепатит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданузелка Петра Антонович
- Адреса заявителя с. Обусько Кісєвской округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги фракції сарокодецька в селі - с. рада
- Підпис заявителя | П. П. Шидченко
- Зав. ЗАГС'ом | Григор
- Реєстратор | Григор

Запис про смерть № 171 (загальний)№ 93 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Новий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маммика Тетра Касимурган
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць II її народження.
5. Місце проживання } округа Кіселева район Обухов село Обухов
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кіселева район Обухов село Обухов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її не
7. Коли помер (ла): 1925 р. Нов міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Грузин. 10. Головне заняття акціонерка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Касимурган
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті коклюш. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маммика Касимурган
- Адреса заявителя с. Обухов. Кіселевої Округи
- Назви й №№ документів Форми смертної ведемої С. ради
- Особливі уваги _____
- Підпис } М. Маммика. Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Т. Зайц

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

172
~~173~~

1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривачев Микола Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 ст. 46
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/15 її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Абурів село Абурів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Абурів село Абурів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клибонашениця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривачев Євдоким Степанович
- Адреса заявителя с. Абурів Київської округи
- Назви й №№ документів Книжка смерті відомо місцеві документи
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя нетісочешю а за неіростітково Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Т. Зав...

Запис про смерть № 173 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Товтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлюк Фредір Михайлович

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлюк Микола Гаврилович

Адреса заявителя с. Абурів Київської округи

Назви й №№ документів Акт смерті відомо місцевістю

Особливі уваги Микола

Підпис } Михайлюк Зав. ЗАГС'ом Сроби

заявителя } Михайлюк Реєстратор Байко

Запис про смерть № 174 (загальний)
№ 96 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

174
175

1. Час складання запису: „16“ дня Новий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамонтова Касимирова

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

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

5. Місце проживання | округа Київського район Обухово село Обухов
помершого. (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Київського район Обухов село Обухов
| або місто вулиця будинок №

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримувться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамонтова Касимирова

Адреса заявителя с. Обухов Київської Округи

Назви й №№ документів свідоцтва смертні вадбено гр. м. Держ

Особливі уваги всіма сторонами

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

175

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

170

1. Час складання запису: „16“ дня Нови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черезова Тосімея Олександровна

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

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

5. Місце проживання | округа Кеевского район Обусов село Обусов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Кеевска район Обусов село Обусов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її 1 ст.

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Обусов Кеевского округи

Назви й №№ документів докази смерті в селі Обусов с/ради

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Адріана Черезова

Зав. ЗАГС'ом | Черезова

Реєстратор | Т. Зайчик

186

77

Запис про смерть № 176 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Нов міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильова Дмитро Трохимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Кеєвська район Обухів село Обухів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильова Дмитро Трохимовича

Адреса заявителя с. Обухів Кеєвської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво народження

Особливі уваги Васильова

Підпис заявителя Васильова

Зав. ЗАГС'ом Дяди

Реєстратор Сав

Запис про смерть № 177 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

177
178

1. Час складання запису: „20“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шурамант Віан Еммануїл
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць жовтень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Абурів село Абурів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Абурів село Абурів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 19/Х міс. „ _____ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дима
9. Національність Україн 10. Головне заняття мишотарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) РЗДІІ
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті запам'ятована смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шурамант Еммануїл Леонавич
- Адреса заявителя С. Абурів Рівненської округи
- Назви й №№ документів акт смерті виданий сільраді
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Шурамант
- Зав. ЗАГС'ом { Греба
- Реєстратор { Л. Зуб

1925 р. жовтень 20/Х

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Нови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фредорант Олександр Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кеверського район Обухов село Обухов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кеверського район Обухов село Обухов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Нови міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шоляр
9. Національність Україн 10. Головне заняття самообслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Шоляр
(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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фредорант Фредов
- Адреса заявителя с. Обухов Кеверської округи
- Назви й №№ документів Список смертних випадків С-ради
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя } Олександр Фредорант Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор _____

179
180

Запис про смерть № 180 (загальний)№ 28 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Мовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Русан Іван Авраамович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бесса район Обуха село Обуха
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Бесса район Обуха село Обуха
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовт міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття ак себобоготворення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 всесомерення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Русан Авраам Іванович
- Адреса заявителя Обуха Обух. раде. Бесса Округи
- Назви й №№ документів акти смертні всесомерення
- Особливі уваги Павло Мух
- Підпис заявителя | Русан Зав. ЗАГС'ом Русан
Реєстратор Русан

180
28

Запис про смерть № 181 (загальний)

181

№ 98 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

182

1. Час складання запису: „22“ дня Мовця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павелко Іванович Миколайович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кеєв район Кеєв село Обуз
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кеєв район Обузе село Обузе
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Медв. міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Свобод.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття свободомалець
(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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовца Павелко
- Адреса заявителя с. Обузе Кеєвської округи
- Назви й №№ документів факт смерті в сільраді с.ради
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя Павелко Іван ЗАГС'ом Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 182 (загальний)

182

№ 98 за лічбою чоловіків

№ 84 за лічбою жінок

~~183~~

1. Час складання запису: „23” дня Алювія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тельтоссе Маріяна Марковска
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Серпня народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

| | | | | |
|------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-----------|
| округа <u>Київська</u> | район <u>Обуський</u> | село <u>Обуське</u> | вулиця | будинок № |
| | | | або місто | |
6. Місце де помер (ла)

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-----------|
| округа <u>Київського</u> | район <u>Обуський</u> | село <u>Обуське</u> | вулиця | будинок № |
| | | | або місто | |

як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Алювія міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття експлуатаційна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Тельтоссе Маріяна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті пожегання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр., розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тельтоссе Мисерко Леонтаря
- Адреса заявителя с. Обуське Київської округи
- Назви й №№ документів Форми смертної встановлено згідно.
- Особливі уваги Освіт. Мисерко Катаринка
- Підпис заявителя Тельтоссе
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

183

Запис про смерть № 183 (загальний)
№ 98 за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Новия міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Русанова Наталія Авраамівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кеверської район Обушев село Обушев
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Новия міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Русан-Михайлівна Цирковна

Адреса заявителя с. Обушев Кеверської округи

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

Особливі уваги с. родне

Підпис заявителя { Русан

Зав. ЗАГС'ом Русан

Реєстратор Сар

Запис про смерть № 185 (загальний)№ 99 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Мовня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товорун Антон Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кеверського район Обухов село Обухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кеверського район Обухов село Обухов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Україн. 10. Головне заняття експлуатація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) експлуатація
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вогняна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товорун Іванович Антон
- Адреса заявителя с. Обухів Кеверської округи
- Назви й №№ документів Свідчення
- Особливі уваги С-раді
- Підпис заявителя Товорун Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 186 (загальний)
№ 100 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

186
187

1. Час складання запису: „29“ дня Новим міс. 192 5р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бова Василь Іванович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кеоского район Обухов село Обухов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Кеоского район Обухів село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № 22
як що в лікарні—назва її не
7. Коли помер (ла): 192 5р. Нема міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Луг 10. Головне заняття експедитор
(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 Важкохворий алежко (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) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бова Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Обухов Кеоского округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті Бова
- Особливі уваги Лизурин М.

Підпис
заявителя М. Н. Бова

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 189 (загальний)

189

№ 102 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

~~100~~

1. Час складання запису: .. 31 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куря Мавро Опанасівич

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

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

5. Місце проживання | округа Київська район Абухів село Абухів
помершого (ої) | або місто .. вулиця .. будинок № ..

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Абухів село Абухів
| 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) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Абухів Київської округи

Назви й №№ документів Захот смертні відомо Секретарю С.Р.

Особливі уваги ..

Підпис заявителя | Замершлого померлого
Ч. Абухів

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

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Запис про смерть № *190* (загальний)
№ *113* за лічбою чоловіків № *87* за лічбою жінок

~~101~~ *190*

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Габриша Омеля Олександрович*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Абуків* село *Абуків*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| якщо в лікарні—назва її _____

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

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

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

12. Причина смерті *Кор.* (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 *Габриша Омеля*

Адреса заявителя *с. Абуків Київської округи.*

Назви й №№ документів *Факт смерті відомо Зам. Габриша Олександровича*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *М. Дерев* Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор *М. Зарва*

Габриша Омеля Олександрович 31 травня 1925 р.

Запис про смерть № *191* (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *88* за лічбою жінок

~~192~~ *191*

1. Час складання запису: „ *1* “ дня *Августов*, міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Одарко Трохимовича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Мінівентова* район *Абури вантажі* село *Абури*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Мінівентова* район *Абури в* село *Абури в*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Августов* міс. „ *1* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Ремісництво швейдарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються 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 *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 *Михайло Іван*
- Адреса заявителя *с. Абури Мінівентова округи*
- Назви й №№ документів *Акт смерті видано по низлеті*
- Особливі уваги *тесніш*
- Підпис заявителя *Михайло* Зав. ЗАГС'ом *Іван*
Реєстратор *Т. Зайко*

Телеграмні № 29

192
~~1923~~

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 ” дня Систопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої), Щербань Василь Трохимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Південна район Абурівський село Абурів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла), | округа Південна район Абурів село Абурів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 г. Систопад міс. „ 1 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) даний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербань Трохим

Адреса заявителя с. Абурів Південної округи

Назви й №№ документів акт смуті вдова мовчить та інші

Особливі уваги Д. Мисирь Мисирь

Підпис заявителя М. Щербань

Зав. ЗАГС'ом Мисирь
Реєстратор Т. Заруба

Віддана 1/11 1925р. Смерть введена

Запис про смерть № *193* (загальний)№ *104* за лічбою чоловіків № *89* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *2* “ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шерешет Олександр Матаровна*
3. Якого полу *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Рівненська* район *Абушів* село *Абушів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
округа *Рівненська* район *Абушів* село *Абушів*
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопад* міс. „ *2* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *водителем*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розмін*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Затисня легеня* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шерешет Матар*
- Адреса заявителя *с. Абушів Рівненської окр.*
- Назви й №№ документів *Справт смертні Свідомо свідеттваним*
- Особливі уваги *М. Веревка*
- Підпис заявителя *Шерешет* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *П. Забіва*

Запис про смерть № *195* (загальний)

№ *106* за лічбою чоловіків № *89* за лічбою жінок

195
106

1. Час складання запису: „ *3* “ дня *Сістопад* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лукмещев Василь Миконович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Кіівеанос* район *Абути* село *Абути*
| або місто. вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Кіівеанос* район *Абути* село *Абути*
| або місто. вулиця будинок №
| як що в лікарні--назва її

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Мислорашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, зими коштані їх втримуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лукмещев Міна*

Адреса заявителя *с. Абути Кіівеанос округ.*

Назви й №№ документів *Світан смерті відомо мизчети дитини*

Особливі уваги *А. Саву М. Каченко*

Підпис заявителя *Лукмещев* Зав. ЗАГС'ом *Саву*
Реєстратор *Б. Зайко*

10. Саву М. Каченко 3/11 1925р

Запис про смерть № 196, (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

196
197

1. Час складання запису: .. 4 " дня Світтопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Осипа Остаповна

3. Якого полу Жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59

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

5. Місце проживання | округа Київська район Абушів село Абушів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Абушів село Абушів
| або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті Запам'ятований стелення 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Остап

Адреса заявителя с. Абушів Київської округи

Назви й №№ документів свідоцтво смерті відомо рідним і родичам

Особливі уваги Салі Мухоморова

Підпис заявителя Назар Зав. ЗАГС'ом Степан

Реєстратор Л. Захар

№ 196/1925 р.

~~108~~
197

Запис про смерть № 197 (загальний)

№ 107 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуш Яковий Якович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Рівненська район Абушів село Абушів
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Складовий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втимується)

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

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 Шуш Карпо Якович

Адреса заявителя с. Абушів Рівненської округи

Назви й №№ документів Вакції смугти вітряної мерзлотої

Особливі уваги Листівка Ш. Пелмова

Підпис заявителя Шуш Зав. ЗАГС'ом Степан
Реєстратор Варна

1925 10/11 1925

Запис про смерть № *198* (загальний)

№ *108* за лічбою чоловіків № *90* за лічбою жінок

198
~~*199*~~

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Микола Миколайович*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Абулів* село *Абулів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Григорій*

Адреса заявителя *с. Абулів Київської округи*

Назви й №№ документів *Вакт Січня Відомо незначитимий*

Особливі уваги *Дитина* *Помилковий*

Підпис заявителя | *Гр. Ш. Шевченко* Зав. ЗАГС'ом *Григорій*

Реєстратор *М. Забу*

Запис про смерть № *199* (загальний)

~~200~~ *188*

№ *108* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зелено* *Уст* *Михайловича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 років*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київська* район *Абушів* село *Абушів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Абушів* село *Абушів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| якщо в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *фашанг господарств*
(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 *туберкулоз* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зелено* *Вас* *Михайловича*
- Адреса заявителя *с. Абушів Київської округи*
- Назви й №№ документів *акт смерті свідоцтво про народження*
- Особливі уваги *Винуватий непер*
- Підпис заявителя *Зелено* Зав. ЗАГС'ом *Григор* Реєстратор *Ліза*

Запис про смерть № 200 (загальний)
№ 108 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

201 200

1. Час складання запису: .. 13 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зданик Мамія Степановича

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Київська район Абулів село Абулів
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття домкар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні константи їх втримується).

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

12. Причина смерті запам'яну легеня 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зданик Степан

Адреса заявителя с. Абулів Київської окр.

Назви й №№ документів Акт смерті видано нивроїтталі

Особливі уваги решає С. С. С. С. С.

Підпис Глищенко Зав. ЗАГС'ом

заявителя неграмотна Реєстратор Варна

1925/1926

202
201

Запис про смерть № *201*. (загальний)

№ *109* за лічбою чоловіків № *92* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " *травня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Русен Григорій Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рівненського* район *Абушівського* село *Абуше*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Рівненського* район *Абушівського* село *Абуше*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* " *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштані їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Вісн* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Русен Василь Іванович*

Адреса заявителя *с. Абуше Рівненського округу*

Назви й №№ документів *Орешет - Смертний відомий листе підписавши*

Особливі уваги *Д. Пащенко*

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом *Орешет*

Реєстратор *В. Зайна*

Запис про смерть № *202* (загальний)№ *110* за лічбою чоловіків № *92* за лічбою жінок*2-3**202*

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Саша Андрій Михайлович*
3. Якого полу *Чоловічого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Рівненська* район *Абушів* село *Абушів*
| або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа *Рівненська* район *Абушів* село *Абушів*
| або місто ... вулиця ... будинок № ...
| якщо в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопад* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ні*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Смислово-нашептало*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Зобілін*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Затаміння* *Легенб* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Саша Юліана Харлашівна*
- Адреса заявителя *с. Абушів Рівненської округи*
- Назви й №№ документів *Факт смерті відомо с. раді*
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Саша Х,

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорій
*ПЗарх**№ 14/11/1925*
Саша Юліана

Запис про смерть № *203* (загальний)№ *III* за лічбою чоловіків № *92* за лічбою жінок*203*
204

1. Час складання запису: „*15*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сав Олександр Омелянович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *79 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дільбонна справа*
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті: *вік* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Обухів Київської Округи*
- Адреса заявителя *Сав Олександр. По*
- Назви й №№ документів *до акт смерті відомо в-раді*
- Особливі уваги *Дуван*
- Підпис заявителя *Сав Олександр*
- Зав. ЗАГС'ом *Сав*
- Реєстратор *Сав*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Обухівській* міській раді (виконк.)
Обухівської району *Київської* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *204*. (загальний)
№ *111* за лічбою чоловіків № *99* за лічбою жінок

204
~~205~~

- Час складання запису: *16* дня *Августа* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заїц Прокопа Прокоповича*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192*5* р. *Августа* міс. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *Семібно-шестиво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *Кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заїц Прокопа Артемовича*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *Факт смерті відомо в-раді*
- Особливі уваги *в. Карамуш*
- Підпис заявителя *П. Заїц*
- Зав. ЗАГС'ом *Григорук*
- Реєстратор *М. Зайчик*

Запис про смерть № *205* (загальний)
№ *114* за лічбою чоловіків № *93* за лічбою жінок

1. Час складання запису: .. *16* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козлова Євхимія Євхимовича*

3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік. 10 місяц.*

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

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

6. Місце де помер (ла) округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козлов Євхимія Левчів*

Адреса заявителя *в. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Звіт смерті відомої місцевості*

Особливі уваги *Сембоначество*

Підпис заявителя *Четисевич* Зав. ЗАГС'ом *Зет* Реєстратор *Л. Зайн*

Запис про смерть № *206* (загальний)*207*№ *113* за лічбою чоловіків № *93* за лічбою жінок*206*

1. Час складання запису: „*17*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Володимир Костякович*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 місяців*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *3/5* її народження.
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *даний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *материн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх отримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *рідний*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дифтерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ни*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Костякович Іван*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *до акт смерті відомо місцевим органам*
- Особливі уваги *Поклонюючийся* *Беленко*
- Підпис *К. Коваленко* Зав. ЗАГС'ом *Сроби*
- заявителя Реєстратор *Іван*

Запис про смерть № *207* (загальний)
№ *113* за лічбою чоловіків № *94* за лічбою жінок

2-8
207

1. Час складання запису: *14* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Усенко Волода Марасівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *17 листопада* " *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*
9. Національність *українки* 10. Головне заняття *додомашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівч.*
(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 *Усенко Павло Антонович*
- Адреса заявителя *С. Обухів Київської Округи*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво смерті відомо місцезнаходженню*
- Особливі уваги *Сирітка Розданна*
- Підпис заявителя *Усенко* Зав. ЗАГС'ом *Усенко* Реєстратор *Білаш*

Запис про смерть № *218* (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *95* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козменко Мадонда Артемовна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

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

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *додомашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштують 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 *гір.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козменко Артем Олександрович*

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Грамота Вищого військового ради*

Особливі уваги *Чиримало Береза*

Підпис заявителя *Козменко* Зав. ЗАГС'ом *Ураць* Реєстратор *Бізарин*

Запис про смерть № *20* (загальний)
№ *113* за лічбою чоловіків № *76* за лічбою жінок

210
103

1. Час складання запису: *21* дня *Світлодар* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): *Штис Вільям Гаврилович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа *Київська* район *Абулів* село *Абулів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла): округа *Київська* район *Абулів* село *Абулів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Світлодар* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *материнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *матір*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Затиснення серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Штис Вільям Лукич*
Адреса заявителя *с. Абулів Київської округи*
Назви й №№ документів *акт смерті відомо с-раді*
Особливі уваги _____
Підпис заявителя *Штис*
Зав. ЗАГС'ом *Кішми*
Реєстратор *Л. Заря*

Зав. місце відомо с-раді

Запис про смерть № *210* (загальний)

211
210

№ *113* за лічбою чоловіків № *97* за лічбою жінок

1. Час складання запису: .. *22* дня *Сестопад* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косогом Іван Іванович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29/11/25р.*

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

5. Місце проживання | округа *Київська* район *Абури в селі* село *Абури в селі*
помершого (ої) | або місто .. вулиця .. будинок № ..

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

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Служба в армії*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

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

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

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

Адреса заявителя *с. Абури в селі Київської округи*

Назви й №№ документів *Заява смерті відомо с. раді*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

І. Косогом

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Косогом
І. Косогом

Запис про смерть № *211* (загальний)
№ *113* за лічбою чоловіків № *98* за лічбою жінок

212
211

- 1. Час складання запису: *29* дня *листопада* міс. 192*5* р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайц Настя Русланова*
- 3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/8 міс.*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *29* *листопада* дня.
- 8. Сімейний стан помершого (ої)
- 9. Національність *українка*
- 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- 12. Причина смерті *кір*
- 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зайц Руслан Якович*
Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Факт смерті відомо сільраді*

Особливі уваги *наві місто*

Підпис заявителя *Зайц Р*

Зав. ЗАГС'ом *Київ*
Реєстратор *Л Зайц*

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

212

- 1. Час складання запису: 23 дня місяці міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Розел Мотрош Андрій Іванович
- 3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівнен район Обухівське село Обухів вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) округа Рівнен район Обухівське село Обухів вулиця будинок № як і в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 1926 р. 22 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- 9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами (забувається))
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей вол. 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті Кіпр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

С. Обухів Рівненської округи
 заявитель
 Розел Мотрош Андрій Іванович
 Сільраді
 Обухівського району
 Рівненської округи
 Підпис: А. Розел
 Зав. ЗАГС'ом: Киселиця
 Реєстратор: А. Зайка

214
815

Запис про смерть № *113*. (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *100* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *листопада*, міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Туржан Маруся Івановна*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *1 1/2 року*

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українки* 10. Головне заняття *додомашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Туржан Іван Володимиров.*

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *І акт смерті відомо в-раді*

Особливі уваги *с/д Еремеч (всімбіт)*

Підпис Зав. ЗАГС'ом *Київ*

заявителя *М. Герман* Реєстратор *М. Зарва*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Обухівській* сільраді (виконк.)
Обухівського району *Київської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

215
214

Запис про смерть № *214* (загальний)
№ *114* за лічбою чоловіків № *100* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: *24* дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Святослава Антим Грещасевич*
- 3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21/2 роки*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, годно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
| як і що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
- 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Кейдонашество*
(для дітей молодших од 10 років замість того, чимби коштами й утримується)
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- 12. Причина смерті *вроджені* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Святослава Грещасевича Святославовича*

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Заява на висвітлі в газеті в раді сиротнички Р. Дирівкинским.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Святослав*

Зав. ЗАГС'ом *Київський*

Реєстратор *Т. Зав...*

216

215

Запис про смерть № *915* (загальний)№ *115* за лічбою чоловіків№ *100* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муромда Муром Віталійович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київська* район *Одужівський* село *Одужів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Одужівський* село *Одужів*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *родом*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 *кір*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муромда Муром Віталійович*
- Адреса заявителя *с. Одужів Київська округи*
- Назви й №№ документів *акт смерті відомо місце народження*
- Особливі уваги *в. н. Шимченко, Д. С. Замула*
- Підпис заявителя *Муромда А* Зав. ЗАГС'ом *Муромда*
Реєстратор *Муромда*

2-7

Запис про смерть № *116* (загальний)

№ *116* за лічбою чоловіків № *100* за лічбою жінок

216

- Час складання запису: „*25*“ дня *світтопад* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митви Омелько Гаврилович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18* р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| округа <i>Київської</i> | район <i>Одубовський</i> | село <i>Одубів</i> |
| | або місто | вулиця |
- Місце де помер (ла)

| | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| округа <i>Київської</i> | район <i>Одубовський</i> | село <i>Одубів</i> |
| | або місто | вулиця |

 як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *світтопад* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *поруком*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *слібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Мідр.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митви Гаврило Павлович*
- Адреса заявителя *с. Одубів Київської округи*
- Назви й №№ документів *до акт. смерт. відомо с-раді.*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Митви Гаврило* Зав. ЗАГС'ом *Кіотич*
- Реєстратор *М. Зав...*

10 лист. 1925 р. 25 жовт.

Запис про смерть № *217* (загальний)

№ *117* за лічбою чоловіків № *100* за лічбою жінок

218
217

1. Час складання запису: „*25*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Штисль Максим Євхимович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 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 *Обушівський* село *Обушів*
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *кеміболомешество*
(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 *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 *Штисль Францко Максимович*

Адреса заявителя *с. Обушів Київської округи*

Назви й №№ документів *заява смерті вчораша с-раді*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Штисль*

Зав. ЗАГС'ом *Кисель*
Реєстратор *М. Зашквар*

одружений 25/11/25
Київська обл. Бушівський район

Запис про смерть № *218* (загальний)№ *117* за лічбою чоловіків № *101* за лічбою жінок*2-9**218*

1. Час складання запису: „*26*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Похресбийн Олександр Вікторович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обуховський* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Обуховський* село *Обухів*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років/заняття того, чіми 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 *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 *Похресбийн Микола Федоров*
- Адреса заявителя *С. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *докази смерті відомо с-раді*
- Особливі уваги
- Підпис } *О. похресбийн* Зав. ЗАГС'ом *Київська*
заявителя } Реєстратор *М. Зарва*

250

219

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ 117 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня статопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ганна Іванівна

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 1924 місяць 10/1 її народження.

5. Місце проживання | округа Київської район Обухівський село Обухів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття директорша селів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Осипа

Адреса заявителя с. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів Заява про смерть відраді Києво-Київської сільради

Особливі уваги Григоренко М. М. Миколайчук

Підпис | Шевченко Осип Зав. ЗАГС'ом Київ

заявителя | Реєстратор М. Захар

Уради сільради Обухівської округи Київської округи

~~221~~

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

220

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) це Олексія Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 її народження.
5. Місце проживання | округа Київської район Обухівський село Обухів
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа Київської район Обухівський село Обухів
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність українець 10. Головне заняття директорша с/к
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя це Савицька
- Адреса заявителя с. Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів свідоцтво смерті місце м. Києва
- Особливі уваги м. Митрофановича

Підпис

заявителя

М. Митрофановича

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Т. Зав...

1925 листопада 20

Запис про смерть № *221* (загальний)№ *119* за лічбою чоловіків № *109* за лічбою жінок*222**221*

1. Час складання запису: „*27*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матурса Михайло Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *119 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *друж*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *лікарська справа*
(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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вір.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матурса Василь Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *Звітні смерті лікарю в радр*
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Матурса

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кирич
*П. Зай**Матурса Василь Михайлович*

102

Запис про смерть № *222* (загальний)

223

№ *120* за лічбою чоловіків № *102* за лічбою жінок

202

1. Час складання запису: „*12*” дня *сметана* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайц Іван Антонович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обуховської* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Київського* район *Обуховський* село *Обухів*
} або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *сметан* міс. „*12*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дму*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *свідоцтво смерті відомо в-раді*

Особливі уваги

Підпис } *Зайц* Зав. ЗАГС'ом *Київської округи*

заявителя } Реєстратор *С. Зайц*

смерть Івана Зайца

~~334~~
223

Запис про смерть № *223* (загальний)

№ *120* за лічбою чоловіків № *03* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*“ дня *стотого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Літенок Ольга Іванівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *стотого* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружка*

9. Національність *українка*. 10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чііми 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 *кір* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Літенок Федос Миколайович*

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Заява про смерть; вироки с-раді*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | *Літенок* Зав. ЗАГС'ом *Літенок*

Ресстратор *Літенок*

Адреса вми се *Літенок* *Літенок*

225

224

Запис про смерть № *224* (загальний)

№ *120* за лічбою чоловіків № *104* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *чрудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сам Вірша Веніслав*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *чрудня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чудня*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *любительське*
(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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сам Іванович Куртович*

Адреса заявителя *С. Обухів Київської Обухів*

Назви й №№ документів *додаток до смертної відомості місце народження*

Особливі уваги *М. Березин*

Підпис } _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя } _____ Реєстратор _____

1925 року
1925 року
1925 року

226
275

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ 120 за лічкою чоловіків № 105 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 20 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муринка Катерина Петрівна

3. Якого полу жіночка 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.

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

6. Місце де помер (ла) округа Київської район Обухівський село Обухів
або місто С. трітій вулиця Сіверська будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муринка Катерина Петрівна

Адреса заявителя С. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів Заява про смерть Катерини Муринки

Особливі уваги Вдова Муринка Катерина

Підпис заявителя Катерина Муринка Зав. ЗАГС'ом Катерина Муринка

Реєстратор П. Захар

Муринка Катерина Петрівна

Запис про смерть № *226* (загальний)

227

226

№ *121* за лічбою чоловіків

№ *145* за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Рибенної* район *Буковинський* село *Буков.*
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Буков Рибенної округи*

Назви й №№ документів *Грамота сирот відомо місце перебування*

Особливі уваги *Ведомості Державний М.*

Підпис заявителя *М. М. Стовбовий* Зав. ЗАГС'ом *Корич*

Реєстратор *Т. Зав...*

~~228~~

227

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня чэрвеня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омур Андрій Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київської район Обуловський село Обулов
| або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя в. Обулів Київської округи

Назви й №№ документів до свідоцтва смерті відомо місцевим органам

Особливі уваги миттєво О. Лягу

Підпис заявителя Метельський Зав. ЗАГС'ом Метельський

Реєстратор Лягу

Запис про смерть № *228* (загальний)

№ *122* за лічбою чоловіків

№ *105* за лічбою жінок

228

228

1. Час складання запису: „.....“ дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гетман Василь Семенович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1, 11 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Київської* район *Обуховський* село *Обухів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Київської* район *Обуховський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *чотирьох* міс. „ *3* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *туб.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гетман Василь Федорович*

Адреса заявителя *в. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Арешт Василь Федорович*

Особливі уваги *С. Вулицько І. Росменко*

Підпис | *С. Федоренко* Зав. ЗАГС'ом *Київська*

заявителя | Реєстратор *П. Захар*

Запис про смерть № *227* (загальний)

№ *123* за лічбою чоловіків № *106* за лічбою жінок

230

223

1. Час складання запису: „*5*“ дня *грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Омисимович Звенова*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *1/11* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *коваль*
(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 *кір* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Іванович Звенов*

Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *свідетв. смерті відраш місце підписання*

Особливі уваги *Гаврило. Максимович. Терещук*

Підпис заявителя *Григорій Звенов* Зав. ЗАГС'ом *Київський*

Реєстратор *Г. Звенов*

Григорій Омисимович Звенов

231
230

Запис про смерть № *430* (загальний)

№ *124* за лічбою чоловіків № *106* за лічбою жінок

- 1. Час складання запису: „*5*“ дня *чэрдня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайц мучей Петрович*
- 3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1р 4 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- 5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- 6. Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
} або місто вулиця будинок №
- } як що в лікарні—назва її
- 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *чэрдня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*
- 9. Національність *українець* 10. Головне заняття *директор сел. б-во*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіями 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 *впр.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зайц Петро Іванович*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *докумт смертні відомо сільраді*
- Особливі уваги

Підпис

Зайц Петру

Зав. ЗАГС'ом

Кирил

Реєстратор

ПЗав

232

231

Запис про смерть № *207* (загальний)

№ *125* за лічбою чоловіків № *101* за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іванович Вешенков*

Адреса заявителя *В. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Заява про смерть відомо Ринченківська*

Особливі уваги *М.т. Дубовица*

Підпис заявителя | *Е. Михайло* Зав. ЗАГС'ом *Київ*

Реєстратор *Зач*

Запис про смерть № *234* (загальний)

№ *126* за лічбою чоловіків № *106* за лічбою жінок

~~233~~
232

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *в. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *до акт смерті відомо місцевості*

Особливі уваги *д. Гембелю сакі Іван*

Підпис заявителя | *Шолом Муха* Зав. ЗАГС'ом *Михайло* Реєстратор *Т. Зань*

Запис про смерть № *233*. (загальний)№ *126* за лічбою чоловіків № *107* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *середня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мігнімов Олександр Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 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 *Київська* район *Абушів* село *Абушів*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Київська* район *Абушів* село *Абушів*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *середня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобництво*
(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 *Земля* *моєн.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мігнімов Миколай Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Абушів Київської округи*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво смерті відомо с-раді*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

234

Запис про смерть № 934 (загальний)

235

№ 126 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камашин Катерина Миколаївна

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камашин Микола Вешенів

Адреса заявителя в Обухів Київської округи

Назви й №№ документів заява про смерть відомо місце померлого

Особливі уваги Згідно з Законом про загальні правила реєстрації актів цивільного стану

Підпис М. Камашин Зав. ЗАГС'ом К. Данил

заявителя _____ Реєстратор Т. Зав

Запис про смерть № *235* (загальний)

235
~~236~~

№ *127* за лічбою чоловіків № *108* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варвара Іван Андрієвич*
3. Якого полу *жін.* 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 *листопада* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *грудня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *кір.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варвара Андрій Іванович*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *звіт про смерть відомо місце померлого*
- Особливі уваги *Григорій Кошманович* *Медведь*
- Підпис заявителя *Медведь* Зав. ЗАГС'ом *Кочетков*
Реєстратор *Медведь*

~~237~~

236

Запис про смерть № *221* (загальний)

№ *127* за лічбою чоловіків № *109* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*11*“ дня *з грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фашенко Осипа Коністасовича*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання | округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) | округа *Київського* район *Обухівський* село *Обухів*
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192*5* р. *з грудня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *Забойар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Шоковий отримав* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Фашенко Коністасовича Івановича*
- Адреса заявителя *в. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *до свідоцтва смерті в-р-р-р*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *Фашенко*
- Зав. ЗАГС'ом. *Мігач*
- Реєстратор *М. Захар*

Запис про смерть № 237. (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

~~238~~
237

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осиченко Микола Вікторович
3. Якого полу чоловічого 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 грудня народження.
5. Місце проживання | округа Київська район Абурів село Абурів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Абурів село Абурів
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дима
9. Національність Українець 10. Головне заняття смібонашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розліт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рокотис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осиченко Віктор Миколайович
- Адреса заявителя с. абурів Київської округи
- Назви й №№ документів смакт смерті відомо с-раді
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Осиченко
- Зав. ЗАГС'ом Місич
- Реєстратор ТЗайн

Запис про смерть № 239 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

239
240

- Час складання запису: „13“ дня зрудия міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зенченко Дмитро Федорович
- Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/11 її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| округа <u>Київського</u> | район <u>Обухівський</u> | село <u>Обухів</u> |
| | або місто | вулиця |
| округа <u>Київського</u> | район <u>Обухівський</u> | село <u>Обухів</u> |
| | або місто | вулиця |
- Місце де помер (ла)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| округа <u>Київського</u> | район <u>Обухівський</u> | село <u>Обухів</u> |
| | або місто | вулиця |
| як що в лікарні—назва її | | |
- Коли помер (ла): 1925 р. зрудия міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність україн. 10. Головне заняття морг. зв'язок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
- Причина смерті ракітне (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). виболі кінці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Зенченко Федор
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В. Обухів Київської Обухів.
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів Заяві Смерті Відреш С-1049
- Особливі уваги
- Підпис Д. Зенченко Зав. ЗАГС'ом Мурзич
- заявителя Реєстратор Л. Зенченко

Запис про смерть № *940* (загальний)№ *130* за лічбою чоловіків № *110* за лічбою жінок

241

240

1. Час складання запису: „*17*“ дня *грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Погребняк Параска Андріївна*
3. Якого полу *жін.* 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 *грудня* народження.
5. Місце проживання } округа *Київська* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Обухівський* село *Обухів*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *грудня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*
9. Національність _____ 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) *дівч.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Шкарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погребняк Ганна Євдокимівна*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *Акт смерті відомо місцевим сільським*
- Особливі уваги *В Печенішні Глазаренка*
- Підпис } *Не міємова* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } _____ Реєстратор *Т. Вай*

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

1. Час складання запису: „17“ дня зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Почредник Вірніс Вуторіанович
3. Якого полу зміна 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 Обухівський село Обухів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівський село Обухів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. зрудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зміна
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїнство
(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 кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Почредник Вікторія Марківна

Адреса заявителя с. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів Звіт смерті відомо лише з урочислих

Особливі уваги М. Вереліш

Підпис { Метієвський Зав. ЗАГС'ом Метієвський

заявителя { Реєстратор Метієвський

Запис про смерть № 249 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайц Василь Лукович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівський село Обухів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівський село Обухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) друж
9. Національність україн 10. Головне заняття робота на шахті
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайць Лука Васильович
- Адреса заявителя с. Обухів Київської округи
- Назви й №№ документів Данні смерті відомо з рагі
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зайць Лука

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кочет
Зайць

244

Запис про смерть № *244* (загальний)

245

№ *132* за лічбою чоловіків № *112* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дірканис Марія Артемівна*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 роки*

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

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

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

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

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *майбонашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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 *Дірканис Любомира Марківна*

Адреса заявителя *с. Абушів Київської*

Назви й №№ документів *до акт смерті відомо низчотімтамію*

Особливі уваги.....

Підпис

Зав. ЗАГС'ом *Київ*

Реєстратор *Т. Заїва*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обухівській сільраді (виконк.)
Обухівському району Київської округи

Книга № 3
за 1925 р.

246
247

Запис про смерть № 246 (загальний)
№ 133 за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня зрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мидуріона Ілліяна Ілліянович

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 1923 і місяць 22 її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урбанови Ілліяна Петрович

Адреса заявителя с. Обухів Київської округи

Назви й №№ документів Звіт про смерть відомої с-раді

Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

247

Запис про смерть № *247* (загальний)
№ *131* за лічбою чоловіків № *114* за лічбою жінок

248

- Час складання запису: „*22*“ дня *зрудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мамшико Петро Іванович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25/0*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192*5* р. *зрудня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- Національність *українська* 10. Головне заняття *либонешетво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
- Причина смерті *вік старості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мамшико Петро Мечислав*
- Адреса заявителя *с. Обухів Київської округи*
- Назви й №№ документів *Грамота смерті відомої кишинівської*
- Особливі уваги *М. Державин Л. Зелорини*
- Підпис } *Мотисевич* Зав. ЗАГС'ом *Кишинів*
} Реєстратор *Л. Зань*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Обухівській* сільраді (виконк.)
Обухівському району *Київської* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *248* (загальний)

№ *133* за лічбою чоловіків № *115* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *зрідня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Звирин Мисовита Андрійовича*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Обухівський* село *Обухів*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *зрідня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дизайн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Заболівням легенів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Звирин Андрій Росошів*
- Адреса заявителя *С. Обухів Київської Округи*
- Назви й №№ документів *Заява Вищестій Видавчо місце місцевої*
- Особливі уваги *Ц* *Григор Л. Звириний*
- Підпис { *Мисович*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Корнел*
- Реєстратор *С. Звирин*

~~240~~

248

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обухівці сільраді (виконк.)
Обухівського району Кієвської округи

Книга № 3
за 1923 р.

250
215

Запис про смерть № 249 (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Зрудня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Маданяк Мишович
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 1923 і місяць 15/VI її народження.
5. Місце проживання } округа Кієвського район Обухівський село Обухів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Кієвського район Обухівський село Обухів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 3 р. Зрудня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) друж
9. Національність українська 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) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Землення М. е. с. в. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Миколайович Іванів
- Адреса заявителя с. Обухів Кієвської округи
- Назви й №№ документів Грамота смертні відомості місце підписання
- Особливі уваги Землення

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

251
250

Запис про смерть № *930* (загальний)

№ *133* за лічбою чоловіків № *117* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *зрудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Грешенко Вірної Андріївни*

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

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обухівського* село *Обухів*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *зрудня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Грешенко Андрій Іванов*

Адреса заявителя *в. Обухів Київської округи*

Назви й №№ документів *Грешенко Вірної Андріївни паспорт*

Особливі уваги *М. Саченко*

Підпис } *А. Франко* Зав. ЗАГС'ом *Київська*
Реєстратор *Л. Заруба*

Запис про смерть № 251 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 117 за лічбою жінок

~~252~~
251

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підтілюк Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівський село Обухів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівський село Обухів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття коваль
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слесарь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мерзота 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підтілюк Степан Іванович
- Адреса заявителя С. Обухів Київської Обл. округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 117/251
- Особливі уваги Заявник
- Підпис } С. Підтілюк Зав. ЗАГС'ом
заявителя }
- Реєстратор С. Занько

256

Всего бы денег записанных Актаном на
серебрян огунахъ 7.117. з. и серебристою
серебрян 7.47. и серебристою 7.77.

А Работы записанных Актаном на
на работы 1925 года г. и серебристою
огуна 7.257. з. и серебристою 7.134. и
серебристою 7.107. и серебристою 7.107.

Заведующий библиотекой
Губернаторская библиотека
Иркутск

Запис про смерть № 1 (загальний)

253

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

252

1. Час надання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромов Мавриць Яковлевич
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/11 1894 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 11 її народження.
5. Місце проживання } округа Київського район Обухівський село Мещерів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київського район Обухівський село Мещерів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зведений
9. Національність Українська 10. Головне заняття нічим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зведений
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Зупинилося серце 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромов Яков Сидорович
- Адреса заявителя с. Мещерів, Обухівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Бланк смертної відомості форми № 1
- Особливі уваги _____
- Підпис } Я. Муромов
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____



Випуск смертних записів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

253
254

Відомості про померлого

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

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/12 1853 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 Обухівський село Месерів
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухівський село Месерів
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) Вдова

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

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

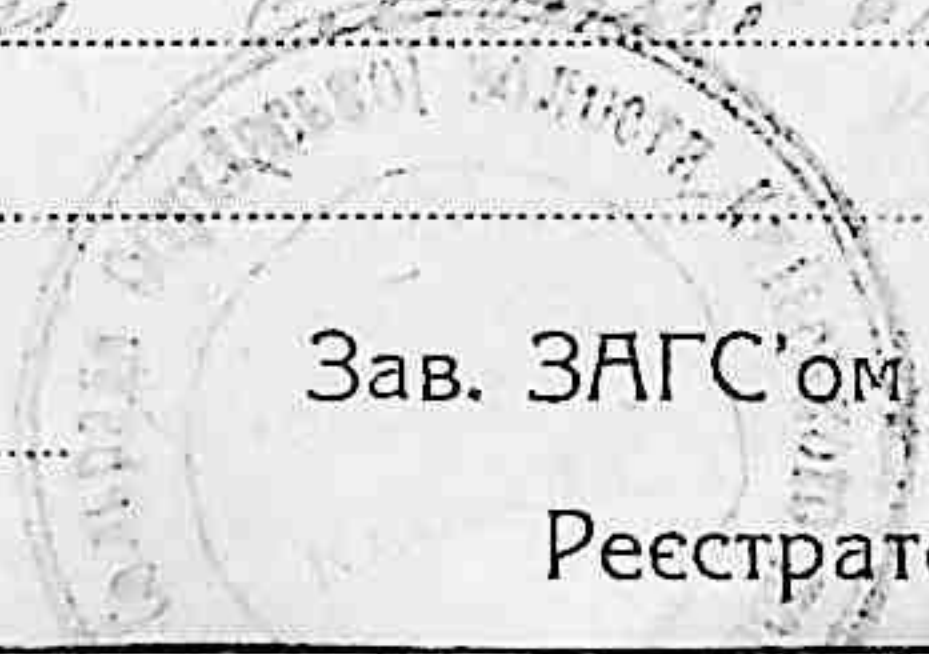
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курса Мелітос Андрійович

Адреса заявителя С. Месерів Обухівський район Київської округи

Назви й №№ документів Бюлетень свідоцтв народн. смерт. за Сидарес

Особливі уваги

Підпис заявителя { Курса Мелітос Зав. ЗАГС'ом Муромець
Реєстратор Сидарес



254

Запис про смерть № 3 (загальний)

255

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайця Роман Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 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 Обухівський село Мезирів
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухівський село Мезирів
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) одружений

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

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

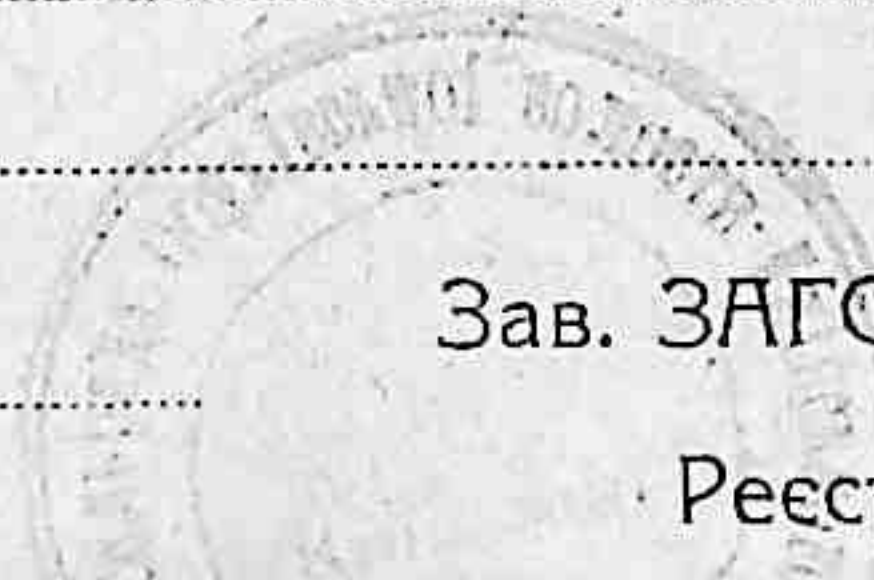
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайця Мазар Романович

Адреса заявителя с. Мезирів Обухівський район Київської округи

Назви й №№ документів Відомі смертні відомості міс. сесії с. Мезирів

Особливі уваги

Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор



255

Запис про смерть № 4 (загальний)

256

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

- 1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Петро Олександрович
- 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1922 і місяць Жовт. її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київського район Обухівський село Несцерів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівський село Несцерів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зведений
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття (між.) Клібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (Клібороб)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Член Сім.
- 12. Причина смерті Від смертельного 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 Олександрович
- Адреса заявителя с. Несцерів, Обухівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Акты смертні відомості ссрп. ссрп. ссрп.
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { А. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом А. М. М. М.
Реєстратор Сидоренко

Відомості про смерть

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

~~257~~
256

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокурсько Федорів Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/11/1865

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокурсько Архипов Федорів

Адреса заявителя с. Нещорів, Солонівський район, Київська округа

Назви й №№ документів Форми Смертної свідоцтва згідно Форми № 1

Особливі уваги

Підпис } Х Сокурсько Зав. ЗАГС'ом Мухоменко

заявителя } Реєстратор Седаренко

Копія запису № 11

257

558

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонимово Федора Михайловича

3. Якого полу Міжогого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р. без року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Обухівський село Ассурів
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Обухівський село Ассурів
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) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кристини Селеми Максимовича

Адреса заявителя с. Ассурів, Обухівського району Київської округи

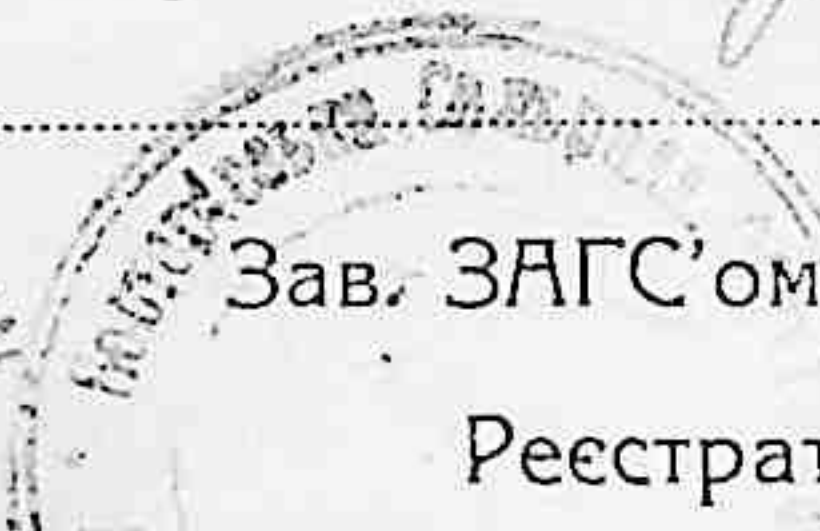
Назви й №№ документів Відомості смерті відомості м.м.с. Група М. Шварца

Особливі уваги Н. Ю. Шварца

Підпис заявителя { С. М. Кристини Зав. ЗАГС'ом Мурман

Реєстратор Сидоренко

Витяг з книги № 11



~~259~~ 258

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещенкова Ульяна Маркіянівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/2. 1921 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Обухівського село Ассерів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Обухівського село Ассерів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Ні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Учитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік простуд 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Маркіяні Яковарович
- Адреса заявителя с. Ассерів, Обухівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Факт смерті виданий листи зруч О. Лещенко
- Особливі уваги.....

Підпис заявителя { М. Лещенко

Зав. ЗАГС'ом Мурин
Реєстратор Седаренко

Завдання № 258

Запис про смерть № 8 (загальний)№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Палчевская Пріска Федоровна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/11 1899 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Обухівського село Нещербів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівського село Нещербів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дом. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Розв'язка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „Звелаємше Кизмок“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Палчевської Федот Лазарович
- Адреса заявителя с. Нещербів, Обухівського району, Київської округи
- Назви й №№ документів Бюлетен смертні відомості м. Нещербів
- Особливі уваги.....
- Підпис { О. Л. Палчевський Зав. ЗАГС'ом Мурман
заявителя { Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 9 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок260
~~261~~

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокол Профирій Львович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/11 1925 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Київського район Обухівського село Мезозерів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівського село Мезозерів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
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) Допомога власній сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколова Присона Кузьмича
- Адреса заявителя с. Мезозерів, Обухівського району, Київської округи
- Назви й №№ документів Бланк смертної відомості №.....
Секретарю Сільради Седоренчу
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

231
362

Ваніє Дмитро

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Миколайович Антонович Павлович
3. Якого полу Міжогола 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяць 1914р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1914 і місяць Червня народження.
5. Місце проживання { округа Київська район Обухівський село Немурів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухів село Немур
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діахон
9. Національність Українська 10. Головне заняття міжгола
(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 „Камінь“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Миколайович Павло Якович
 Адреса заявителя с. Немурів Обухівського району Київської округи
 Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
 Особливі уваги с. Немурів М. Якович

Підпис заявителя { М. Миколайович
 Зав. ЗАГС'ом М. Якович
 Реєстратор С. Якович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Несмерів сільраді (виконк.)
Обухів району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

262
~~263~~

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Взимати відомості за № 38

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

3. Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Обухівського село Несмерів
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Найбідняк
(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 сям'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайла Яков Романович

Адреса заявителя с. Несмерів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Відомості відомості про Я. Михайла

Особливі уваги.....

Підпис { Яков Михайло Зав. ЗАГС'ом Мухомка

заявителя { Михайло Романович Реєстратор Сидоренко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мещерів сільраді (виконк.)
Обухів району Київ. округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

263
264

Ваме надано за п. 44

1. Час складання запису: „20“ дня Квітень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванулова Моталма Гаврієвна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Обухів село Мещерів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обухів село Мещерів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітень міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчиною
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хоз.
(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 сям.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „проступи“ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванулова Маруся Миколаївна
- Адреса заявителя с. Мещерів Обухівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво смерті, свідоцтво про народження
- Особливі уваги Ст. Кравченко
- Підпис } Маруся Ванулова Зав. ЗАГС'ом Мещерів
заявителя } Ст. Кравченко Реєстратор Севоренко

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

264
265

1. Час складання запису: „15“ дня Тервня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івменко Саміло Мелетевич

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років 1907 року (18/1)

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

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

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

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

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) Головний чл. сел. г.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івменко Насим Мелетевич

Адреса заявителя с. Нещербів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Заяви смертні ліцензії мешк. Групи Д. Павлишин

Особливі уваги

Підпис заявителя { Івменко Насим Зав. ЗАГС'ом Нещербів
Реєстратор Видорешко

Висновок. Видано за № 48

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № α за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуківсько Михайла Григорійовича.

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/8 1921/р.

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

5. Місце проживання } округа Київська район Обухівський село Хвещерів
помершого (ої) } або місто „.....“ вулиця „.....“ будинок № α

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник
(для дітей мол. 10 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 Жуківсько Михайла Григорійовича

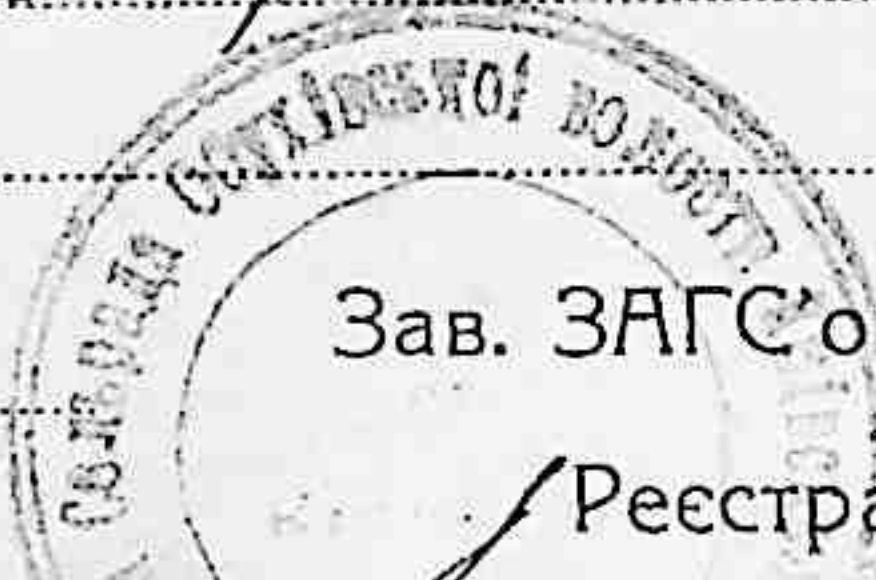
Адреса заявителя с. Хвещерів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті мені видане Д.І. Рибаків

Особливі уваги „.....“

Підпис } Жуківсько Віталіана Зав. ЗАГС'ом Медведько

заявителя } за п'ят роки. Д.І. Рибаків / Реєстратор Д.І. Рибаків



Додаток до запису № 14

266
~~267~~

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Держ. Служба Цивільного Реєстру 20/11/25 за 7.55

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Христенко Ольга Фавлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11/1923 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Київська район Обухівський село Хецерів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Київська район Обухівський село Хецерів
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її „ „ „
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українки 10. Головне заняття смібаробельво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сама їм.
12. Причина смерті Дружина свороба (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 Христенко Фавло Давидович.
- Адреса заявителя в. Хецерів Обухівського Району Київської Округи.
- Назви й №№ документів Графік смертності міс. відомий мені Х. Христенко.
- Особливі уваги „ „ „

Підпис } Л. Христенко
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Мурманко
Реєстратор Христенко

208

267

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокурськова Гіва Якимовна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/11 1925

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокурсько Якимів Якимович

Адреса заявителя с. Несзарів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерті відомий мамі урл. с. Несзарів

Особливі уваги Т. Г. Яценко

Підпис } М. Сокурська Зав. ЗАГС'ом Яценко
заявителя } Реєстратор Седаренко

Державні вимоги видати 25/11/25 за 4 б/д

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

268

Державний архів України
12/11/25

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стус Любов Андріївна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варвара Ярісона Костяков

Адреса заявителя М. Київ Садова вулиця 5

Назви й №№ документів Факт смерті відомий місній груп. Інв.

Особливі уваги.....

Підпис } Варвара Костяков Зав. ЗАГС'ом Степаненко
заявителя } Метієвська республ. Інв. Реєстратор Седаренко



Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Христосова Варна Захаровна

3. Якого полу Жінки 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 Обухівської село Нещорів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Христосова Перетяткина Вікторовна

Адреса заявителя с. Нещорів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерті відомий сім'ї

Особливі уваги.....

Підпис { Перетяткина Христина Зав. ЗАГС'ом Мурман
заявителя { Христосова Варна Реєстратор Седоренко

Винесено відомо 27/25, 1925

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

281
272

- Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Ульяна Яковлевна
- Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київського район Обухівського село Нещербів
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівського село Нещербів
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -
- Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незамужня
- Національність Українська 10. Головне заняття Дом. доз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сям'
- 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 Михайленко Яков Романович
- Адреса заявителя с. Нещербів Обухівського району Київської округи
- Назви й №№ документів Доклад смерті відомствем групи Яковлевна
- Особливі уваги -

Ваме Сибирь 3/12/25

Підпис заявителя { Яков Михайло Якович Зав. ЗАГС'ом Мухометов
Мікошич Ростислав Сидор Реєстратор Сидоренко

272

Запис про смерть № 21 (загальний)

273

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Іван (Бєв Володимир)
3. Якого полу Міжого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/II 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівський село Нещербів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівський село Нещербів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незамуж
9. Національність Українці 10. Головне заняття Дом хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дом хоз.
12. Причина смерті Грипозного каробача (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 Іванченко Хівра Іванович
- Адреса заявителя с. Нещербів Обухівського району
- Назви й №№ документів Заява про смерть відрихана згідно з.м.у. Іванченко
- Особливі уваги —

первінний запис

Підпис } Хівра Іванович Зав. ЗАГС'ом Сидоренко
заявителя } Іванченко Іван Реєстратор Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нещербівській сільраді (виконк.)
Обухівському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

273
274

первінний запис
судом
12/225 п. 46

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

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

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

5. Місце проживання } округа Київського району Обухівського село Нещербів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трикош Михайло Андрійович

Адреса заявителя с. Нещербів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Заява на смерть відомості про смерть

Особливі уваги.....

Підпис } М. Трикош Зав. ЗАГС'ом Мурманко

заявителя } Реєстратор Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нещорівській сільраді (виконк.)
Обухівському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

23

274

275

співісний
лишма
М/Е
25 р
п. 80

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Новтися міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокурсько Вірка Степановна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокурськова Якимов Семеловна

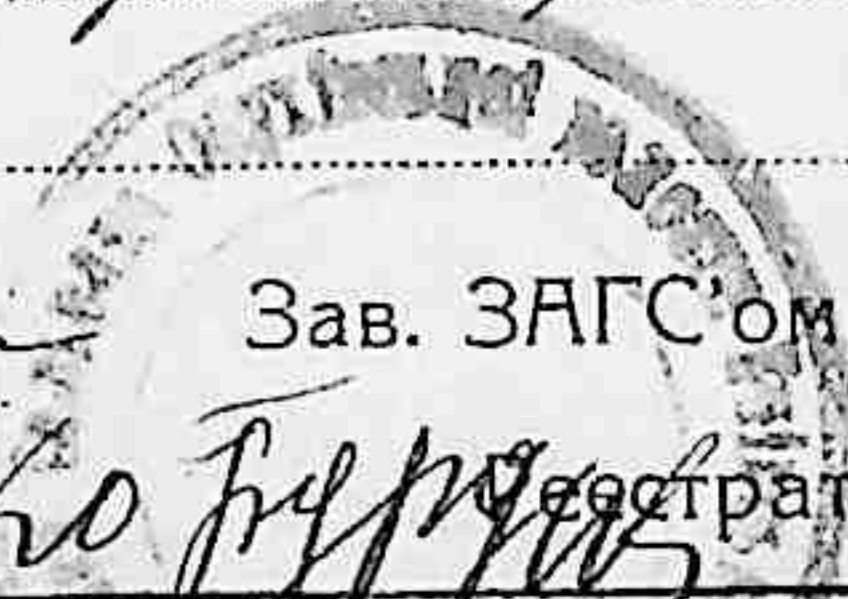
Адреса заявителя с. Нещорів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Заяви смерті відом. сільради

Особливі уваги

Підпис } Якимов Сокурськов Зав. ЗАГС'ом Сурмен

заявителя } Якимов Сокурськов Регістратор Сидоренко



Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

*19/12/25
п. 81*

- Час складання запису: „18“ дня Мовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Яков Лук'янович
- Якого полу Чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
- Місце проживання { округа Київського район Обухівського село Мещерів
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
- Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівського село Мещерів
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її ні
- Коли помер (ла): 1925 р. Мовтня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
- Національність Українець 10. Головне заняття Агітпроп'агандист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковчій
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті по старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Кирило Якович
- Адреса заявителя Мещерів Обухівського району Київської округи
- Назви й №№ документів (Форми Смертні свідоцтва сім'ї)
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя { Кирило Павленко Зав. ЗАГС'ом Мещерів
Регістратор Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гемцарівській сільраді (виконк.)
Обухівського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

276
277

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1925 р. 9. 19

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моняєва Марія Григорівна

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

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

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

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття Дом. хоз.
(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 по старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорієв Максим Омелянович

Адреса заявителя с. Гемцарів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Заява смерті відомий мені: свідоцтво с-ди

Особливі уваги Свідчення

Підпис } М. О. Шевченко Зав. ЗАГСом Муромський

заявителя } Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

277
278

Виняток від 6/11/25 0.84

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокурсько Степан Бодорівич

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

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

5. Місце проживання { округа Київського район Обухівського село Нещерів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Київського район Обухівського село Нещерів
{ 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) Монах

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 Черотіка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокурськова Якима Семшович

Адреса заявителя с. Нещерів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Доки смерті вчорні мені зруч. Мовленн

Особливі уваги

Підпис заявителя { Яким Сокурсько з Зав. ЗАГС'ом Мурманко
Ієнієвським урештаве сідоро Реєстратор Сидоренко

278
279

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Перша зміна запису 14/12/27

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

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті По стар. років 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Гусарів, Обухівської району, Київської округи

Назви й №№ документів Формі смерт. відомост. згідно з актом суду с. Гусарів

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Іван Іванович Гусарів
Зав. ЗАГС'ом Мурман
Реєстратор Сидоренко

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

280
279

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івченко Андрій Олександрович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івченко Андрій Михайлович

Адреса заявителя с. Нещорів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерті відомий мимі груп с. Нещорів

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Івченко Андрій

Зав. ЗАГС'ом Мурман
Реєстратор Сидоренко

Винесено Судом 10/11/25 р. 280

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Заме видати 2. 2. 2. 2.

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івченко Тарас Якович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Обухівського село Нещербів
{ 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) Молодий

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

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 „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 Івченко Тараса

Адреса заявителя с. Нещербів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерті відомий мій друг с. Нещербів Сидор

Особливі уваги —

Підпис { Тараса Івченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Сидор Реєстратор Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нещерівськ. сільраді (виконк.)
Обухівського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

281
282

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пальчевський Автаною Седорович

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

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

5. Місце проживання } округа Київського район Обухівського село Нещерів
помершого (ої) } або місто - вулиця - будинок № -

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Явло Захарович

Адреса заявителя с. Нещерів Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Факт смерті відомий мені з с. Нещерів

Особливі уваги -

Підпис

Л. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Л. Шевченко

заявителя

В мене був 1925-1926

2840

Всего в усадьбе записано книг в
двух частях и про евангелия на усадьбе
1925 року тридцать 1. 301. з них половина по
коммуністичній 1. 147 і неісторичні 1. 154
1. 164.

Вашим
Левин
Левин



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Першешайській сільраді (виконк.)
Обухівському району Візьвянській округи

Книга № 1
за 1925 р.

~~334~~
283

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

- Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масиниченко Степано Степанович
- Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Візьвянська район Обухівський село Першешайське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Візьвянська район Обухівський село Першешайське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неошаний
- Національність Українець 10. Головне заняття леїбокобейка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новашевська Гелена Степанівна
- Адреса заявителя Візьвянська округа, Обухівський район, село Першешайське
- Назви й №№ документів про смерть вихідно Першешайській сільраді
- Особливі уваги.....
- Підпис Новашевська Зав. ЗАГСом Вількович

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренкова Анна Пейровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924/0 28 березня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Нівецька район Вулицький село Терешинське
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Асиробство
(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 смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Арійсєн Мясимович

Адреса заявителя село Терешинське, Вулицького району, Нівецької округи

Назви й №№ документів про смерть Терешинської сільраді відомо

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { А. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Вілюков
Реєстратор Васильченко

Вісімнадцять 14/III 1925 р.

285
286
Вільне місце 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківський Захарій Архипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Мшівська район Вульківський село Тершешайське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Меліораторство
(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
(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 Васильківський Федор Захарович

Адреса заявителя село Тершешайське, Вульківський район, Мшівський округ

Назви й №№ документів про смерть Тершешайської сільраді відомо

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Васильківський Зав. ЗАГС'ом Вільковий

Реєстратор Васильківський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тершешайській* сільраді (виконк.)
Обухівському району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

~~287~~
286

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильківська Марія Аларівна*
3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки 8*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Обухівський* село *Тершешайське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Обухівський* село *Тершешайське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хайборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини роботами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Лозник*
12. Причина смерті *дифтерія* (для дітей мол. 10 рок., яку п. 10.) *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 *Васильківський Аларій Васильович*
- Адреса заявителя *Село Тершешайське, Обухівського району Київської округи*
- Назви й №№ документів ~~про смерть Тершешайської сільради~~
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Васильківський* Зав. ЗАГС'ом *Вільховий*
Ресстратор *Васильківська*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тершешайській сільській раді (вжконк.)
Обухівському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

~~288~~ 287

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

- Час складання запису: „21“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковець Олексій Якович
- Якого полу мужчини 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Київська район Обухівський село Тершешайське
або місто — вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухівський село Тершешайське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Вдома
- Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
- Національність Українська 10. Головне заняття Кліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті боліла на горло 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковець Яков Назарович
- Адреса заявителя Київська округа, Обухівський район село Тершешайське
- Назви й №№ документів Про смерть Секретаря Сільради Вдома
- Особливі уваги —

Підпис заявителя { Я. Яковець

Зав. ЗАГС'ом Вількович
Реєстратор Овеченьківський

Видано 26/11 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Туршешанській сільській раді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 192 5 р.

288

Запис про смерть № 7 (загальний)

~~289~~

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Григорович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вонакати

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Найгерма Васильвна

Адреса заявителя Нівевка округи, Вузьківський район, с. Туршешанське

Назви й №№ документів Про смерть вихідника сільської ради

Особливі уваги _____

Підпис Шевченко Найгерма за Зав. ЗАГС'ом Вісник

заявителя Монастирська Реєстратор Васильківська

289
300

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашківський Павло Павлович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашківський Павло Назарович

Адреса заявителя Львівська округа, Вузьківський район, село Терешчанське

Назви й №№ документів про смерть народився при сільраді Візми

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Вашківський Павло Назарович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Вашківський

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

290
291

- Час складання запису: „*14*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муромець Назар Федосієвич*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925р. 8 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Обухівський* село *Тринецьке*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Київська* район *Обухівський* село *Тринецьке*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
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 *проемура* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муромець Назар Федосієвич*
- Адреса заявителя *село Тринецьке, Обухівський район, Київської округи*
- Назви й №№ документів *Про смерть Муромець Назар Федосієвич*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Муромець Назар Федосієвич*
- Зав. ЗАГС'ом *Візькавкін*
- Реєстратор *Обухівський*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Першеславській* сільраді (виконк.)
Будівельного району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)
№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

291
292

- Час складання запису: „*22*“ дня *листопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Цибуська Осма Федорівна*
- Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *84*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання } округа *Київська* район *Будівельний* село *Першеславське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа *Київська* район *Будівельний* село *Першеславське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопад* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашня господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
- 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 *Цибуська Лідерія Федорівна*
- Адреса заявителя *село Першеславське, Будівельний район Київської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги *про смерть Реєслярно Радарди, відомо*
- Підпис } *Л. Цибуська*
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом *В. Ількович*
Реєстратор *С. В. Мельничук*

Запис про смерть № *11* (загальний)

292
293

№ *4* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*21*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зобойшов Іван Самшович*
- Якого полу *чоловіча*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Нивеска* район *Дубівський* село *Терешинське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) { округа *Нивеска* район *Дубівський* село *Терешинське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *червня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
- Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., ст. п. 10).
- Причина смерті *нарадженою смертю* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зобойшова Насім Федорович*
- Адреса заявителя *с. Терешинське, Дубівський район Нивеска округи*
- Назви й №№ документів *про смертну територіальну сільраді № 11*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Зобойшова Насім, за неграмою* Зав. ЗАГС'ом *Д. Вілюхович*
Митрофанович ст. Німоченко Реєстратор *М. Мешкович*

293

394

Запис про смерть № *12* (загальний)

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

- 1. Час складання запису: *10* " дня *серпня* міс. 1925 р.
- 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ізидора Олександрівна Гванович*
- 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- 5. Місце проживання { округа *Київської* район *Одзівської* село *Канарів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- 6. Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Одзівської* село *Тершевова*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* міс. "*10*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Келіборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *102 рік*
- 12. Причина смерті *воєнна* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурганова Варвара Гробович*
 Адреса заявителя *с. Тершевова Одзівський район*
 Назви й №№ документів *про смерть (відома сільраді)*
 Особливі уваги *—*

Підпис заявителя { *Л. Бурганова* за Зав. ЗАГС'ом *Вілюхович*
 { *Мороз* Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетарівській* сільраді (виконк.)
Судилівському району *Київської* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

284
295

- Час складання запису: *23* дня *серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Микола Григорович*.
- Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Судилівський* село *Решетарівське*.
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
- Місце де помер (ла) { округа *Київська* район *Судилівський* село *Решетарівське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
- Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*.
- 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) *з сел. кол. член сес.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *виз. вогнищом смертю* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Григорій Семенович*.
- Адреса заявителя *с. Решетарівське Судилівського району Київської округи*.
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *Про смерть сирітського вдовця.*
- Підпис заявителя { *Шевченко* Зав. ЗАГС'ом *Вішків*
Реєстратор *Мороз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Першомайській сільраді (виконк.)
Обухівському району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

296
297

1. Час складання запису: 27 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозовий Василь Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 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 Обухівський село Першомайське
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Київська район Обухівський село Першомайське
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) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Першомайське Обухівського району Київської округи

Назви й №№ документів Дитячі свідоцтва відомості смерті

Особливі уваги -

Підпис заявителя { Лозовий Василь
Лозовий

Зав. ЗАГС'ом Діряковий
Реєстратор Мороз

297
298

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Словошій Марія Радевичівна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Милемі* район *Вульваро* село *Решотривка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті *без причини* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Радевичівна Антонівна Словошій*

Адреса заявителя *с. Решотривка Вульваро району Милемі округи*

Назви й №№ документів *Франк смертний запис*

Особливі уваги

Підпис { *Р. Лозовий*

Зав. ЗАГС'ом *Вілковий*

Реєстратор *Муромець*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аеромеровіці сільраді (виконк.)
Булівці району Київського округу

Книга № 1
за 1925 р.

238

239

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня чрудн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірина Іванівна Шмирова

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерті з чрудн 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Іванівна Шмирова

Адреса заявителя с. Аеромерівка Булівка району Київська

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис { Ірина Іванівна Шмирова
заявитель { Зав. ЗАГС'ом Вікторівна
Реєстратор Міра

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

293
300

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситиць Марія Іванівна

3. Якого полу жінка. 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 Перемисльська район Обухівський село Перемисльське
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Перемисльське Обухівський район Перемисльська округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Франц Ситицький разом з сестрою

Підпис заявителя { И. Ситицький Зав. ЗАГС'ом Вікторів

Реєстратор Морозов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вершнєградській сільраді (виконк.)
Бурштинському району Митвецького округу

Книга № 1
за 1925 р.

300
301

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суриня Андрій Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Митвецького район Бурштинський село Вершнєградське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Митвецького район Бурштинський село Вершнєградське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клиєн Роговського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клиєн Роговський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті віз сердечного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суриня Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Вершнєградське Бурштинського району Митвецького округу
- Назви й №№ документів Данієл Суриня Іванович свідоцтво
- Особливі уваги —

Підпис

Іван Іванович Суриня

Зав. ЗАГС'ом

В. Білий

Реєстратор

М. Мороз

3008

Всего без истрежи на имущество
1925 року гвѣри нагвандъ 1. 191. 3 мек
своободно ному виченъ 1. 81. и неимово огу
нагвандъ 1. 111.

Заче  *Albrecht*
Albrecht

Запис про смерть № 2..... (загальний)

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

301
3-2

1. Час складання запису: "11" дня *Січня* міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бісонець Іван Антонович*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Молодше 15 дн 1924/р.*

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

5. Місце проживання } округа *Київської* район *Обуховського* село *Українка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антон Маркович Бісонець*

Адреса заявителя *с. Українка, Обуховського району*

Назви й №№ документів *дійсний ордер смерті відомий С-24*

Особливі уваги.....

Підпис заявителя } *А. Бісонець*

Зав. ЗАГС'ом *Воружий*
Реєстратор *Григорук*

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

302
3-3

Визано
Сторінка 15/16

1. Час складання запису: „15“ дня *Слиш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Митвипенко Осипа Мусейовича*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8/1 1925р.*

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

5. Місце проживання { округа *Київської* район *Обуховського* село *Українка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Київської* район *Обуховського* село *Українка*
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Асидборобництво*
(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 *смерть* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митвипенко Мусей Курісїв*

Адреса заявителя *с. Українка, Обуховського району*

Назви й №№ документів *дублеті свіжій смерті відомий С.Д.*

Особливі уваги

Підпис *Мусей Митвипенко, с. Українка, Проспектів*

заявителя *М. Митвипенко*



303
354

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маттисю Мелешка Пелесовна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/1; 25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/1 її народження.

5. Місце проживання { округа Київської район Обуховського село Укріїнка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

{ округа Київської район Обуховського село Укріїнка

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маттисю Пелесю Гаврилів

Адреса заявителя в. Укріїнка, Обуховського району

Назви й №№ документів Браті смертній Верейській С-84

Особливі уваги

Підпис { Якова Маттисю За ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор



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

304
3-5

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александра Зноб'юк Володимировича

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

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

5. Місце проживання { округа Київської район Обуховський село Українка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Кміб ароб ет вч
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чііми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Тромбоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганна Алексеевна

Адреса заявителя с. Українка, Обуховського району

Назви й №№ документів двієтій справі смерті в селі С-ні

Особливі уваги.....

Підпис Ганна Алексеевна ЗАГС ом.....

заявителя Мен. раєтс. 9. Цюв... Реєстратор Горун...



Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

306

305

Випадає смерть 19

- Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біслюк Наталка Петрівна
- Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа Київської район Обуховського село Українка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) } округа Київської район Обуховський село Українка
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
- Національність Українка 10. Головне заняття Осн. Реміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стетан Сротешович Біслюк

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

В. Біслюк



Сротешович
Реєстратор

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

306
307

Вона померла в 1925 р.

1. Час складання запису: 31 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Степан Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29/11 місяць 25 літ народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Обуховський село Українка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

{ округа Київської район Обуховський село Українка

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Гайсевич Білоус

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів свідчення смерті відомий всеукраїнський

Особливі уваги.....

Підпис { В. Білоус Горюхи



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Українській сільраді (виконк.)
Обухівській району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

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

308 307

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смєнко Михайл Лукич
3. Якого полу Чолв. 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.
5. Місце проживання } округа Київської район Обухівській село Українка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Київської район Обухівській село Українка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) пренодляр
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашотиса 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масену Усеновна Смєнко
Адреса заявителя с. Українка Обухівського району
Назви й №№ документів двієний арешт смєноті в'єршии с-д

Особливі уваги _____
Підпис Масену Смєнко, ч
с-д рєснє с-д

ЗАГС ом
Росрепат
Горюхи
Смєнко

Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

308
309

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацетко Іван Петрович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Київської район Обуховського с. Маценки
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Київської район Обуховського с. Маценки
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українці 10. Головне заняття дом. 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) дом. член сям'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацетко Іван Павлович

Адреса заявителя с. Маценки, Обуховського району

Назви й №№ документів дійсний свідоцтво смерті Селоряди

Особливі уваги візирити

Підпис Ів. Мацетко

заявителя



Горьківська
Селоряди

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

308
3-0

1. Час складання запису: 28 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуртменко Параска Антоновича
3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київск. район Обуховського село Українка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Київської район Обуховського село Українка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. 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) дом. господарка
12. Причина смерті від нещасного випадку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуртменко Іванович Гуртменко

Адреса заявителя с. Українка Обуховського району

Назви й №№ документів дійсний список смерті відомий С-ді

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Іван Гуртменко



ЗАГС'ом

Реєстратор

Гуртменко

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

310
3-1

- Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митківський Сергій
- Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання } округа Київська район Обуховський село Українка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) } округа Київська район Обуховський село Українка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українка 10. Головне заняття арм. господарств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) арм. господарств
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті вбиття промахом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митківський Кудряво Баскович

Адреса заявителя с. Українка Обуховського району

Назви й №№ документів орієнт сшцяті міської сільради

Особливі уваги

Підпис } К. Митківський

заявителя } Регистратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Обуховському району Київської округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

311
3-2

- 1. Час складання запису: „13“ дня Взросел міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Среденко Григорій Іванович
- 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- 5. Місце проживання { округа Київська район Обуховський село Ужгород
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- 6. Місце де помер (ла) { округа Київської район Обуховської село Ужгород
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- 7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересень міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
- 9. Національність Українець 10. Головне заняття осмібробство
(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 забито з кулі (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 Среденко Іванович
Адреса заявителя в. Ужгород, Обуховський район

Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Среденко ЗАГС'ом Среденко



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Українській сільраді (виконк.)
Обуховського району Київської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

312
3-3

- Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчицько Оксана Степанівна
- Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Київська район Обуховського село Українка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) { округа Київської район Обуховського село Українка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
- Національність Українка 10. Головне заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті всє затору в лікарні. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчицько Олександр Федорович
 Адреса заявителя с. Українка, Обуховського району
 Назви й №№ документів.....
 Особливі уваги.....
 Підпис { Олександр Турчицько
 заявителя { Олександр Федорович
 ЗАГС'ом
 Реєстратор

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

313
314

Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудик Дмитро Іосифович

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 листопада її народження.

5. Місце проживання { округа Київської район Обуховського село Українка -
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № к. Рудик

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття робітничество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримуться) /

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

12. Причина смерті віс дізнаної (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 Олександра Іосифовича Рудика

Адреса заявителя с. Рудик, Обуховського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Рудик
Зав. ЗАГСом _____
Реєстратор Горун

Висновок
згідно
з актом
з 4.12



3740

Всего в этой книге датских
за 1925 год четырнадцать (14)
акт смертей, починающихся
с 1. 1. 1925 по 1. 1. 1926.



Володимир Борушевский
Секретарь Иммиграции

1925 г. Июня 30 дня
в Харькове.

Всего в этой книге за все время от начала
смертей на территории 1925 года четырнадцать
1. 1. 1925 г. по 1. 1. 1926 г. по числу 14. 5. 1926 г.

Зав. Ротгольдманский Левин



Ф 5634 ОМ 1

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 705

В справі підшито та пронумеровано аркушів 313 (триста тринадцять)

в тому числі: літерні аркуші _____

пропущені номери _____

Плюс аркушів внутрішнього опису Р

| | Особливості фізичного стану та формування справи | Номери аркушів |
|--|--|-----------------|
| | | |
| | б з / ж | Зворотні аркуші |
| | 26.03.18 | № 20, 240, 251, |
| | | 281, 300, 313 |
| | | |
| | | |
| | | На осмунування |
| | | 0309 2021 |
| | | Лейба М.В |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

З.Б. Гондів
(найменування посади упорядника)

10.10.13р
(дата)

Р
(підпис)

Заремба Л.К
(розшифровка підпису)

Відомовано 323 (триста двадцять три) аркуші, Корієнко О.В.
06.09.21